|  |
| --- |
| **OPIS PRZYCZYNY DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH1** |
| **□ POTRZEBA UDOSKONALENIA** | **□ WYKRYTA NIEZGODNOŚĆ** | **□ POTENCJALNA NIEZGODNOŚĆ** |
| **PROPOZYCJA DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH** |
| **ZGŁASZAJĄCY POTRZEBĘ DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH:**…………………………………………………………………….imię i nazwisko kierownika/zastępcy kierownika katedry/ Prodziekan ds. nauki/Prodziekana ds. dydaktyki\* | DATA I PODPIS: |

*dotyczy kompetencji/kwalifikacji i rozwoju kadry katedry nauczającej oraz ich adekwatności do przydzielanych zajęć dydaktycznych*

*\* niewłaściwe skreślić*