|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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*