Rok akademicki: ………………………………………..

Kierunek studiów: ………………………………………

Poziom studiów: ……………………………………..…

Forma studiów: ………………………………………...

Profil studiów: ………………………………………….

Tabela wyników z przeprowadzonej weryfikacji (sprawdzania treści poszczególnych przedmiotów z efektami uczenia się) na kierunku:

|  |  |
| --- | --- |
| Badany obszar |  |
| Ocena w poprzednim badaniu |  |
| Wynik badania | Nazwa przedmiotu/ imię i nazwisko osoby prowadzącej przedmiot |  |
| Forma i rodzaj studiów, semestr studiów |  |
| Stwierdzone uchybienia |  |
| Zalecenia |  |
| Termin wykonania badania |  |
| Zespół/osoba odpowiedzialna |  |
| Ocena oraz termin powtórnego badania |  |
| Wnioski |  |
| Opinia:*pozytywna/negatywna\**………………………………………….kierownik katedry/koordynator kierunku/kierownik studiów podyplomowych\**\*  niepotrzebne skreślić* | Sporządził:…………………………………imię, nazwisko i podpis koordynatora przedmiotu |