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 |