**Raport z monitorowania prawidłowości procesu oceniania**

**studentów i słuchaczy studiów podyplomowych**

**w jednostkach Wydziału Neofilologii UWr**

*Raport należy wypełnić osobno dla każdego przedmiotu.*

Nazwa Instytutu/Katedry ……………………………………………………………………………………………………………………

Rok akademicki ………………………, semestr (zimowy/letni) …………………………

Imię i nazwisko wykładowcy: ………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa przedmiotu/modułu: …………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Czy metody weryfikacji efektów uczenia się na przedmiocie/module były zgodne z sylabusem przedmiotu? |  | | | | | |
| 2. Czy dokumentacja procesu oceniania na przedmiocie/ module jest kompletna i zgodna z metodami weryfikacji efektów uczenia się określonymi w sylabusie? |  | | | | | |
| 3. Jaki był stosunek ocen pozytywnych (od 3.0 do 5.0) do negatywnych (2.0) na przedmiocie/module? Proszę określić w procentach. | 2.0 | 3.0 | 3.5 | 4.0 | 4.5 | 5.0 |
|  |  |  |  |  |  |
| 4. Czy na monitorowanym przedmiocie/module przeprowadzono egzamin komisyjny lub zaliczenie komisyjne? Jeśli tak, to w ilu przypadkach? |  | | | | | |

Opinia Instytutowego/Katedralnego Zespołu ds. jakości kształcenia dotycząca prawidłowości procesu oceniania na monitorowanym przedmiocie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w procesie oceniania na monitorowanym przedmiocie – wyjaśnienia osoby prowadzącej zajęcia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zalecenia Instytutowego/Katedralnego Zespołu ds. jakości kształcenia dotyczące procesu oceniania:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ……………………………………………………………………………………………… |
| data | podpis Przewodniczącego/Przewodniczącej Instytutowego/Katedralnego Zespołu ds. Oceny Jakości Kształcenia |