***Załącznik 10
do procedury „Badania ankietowe w zakresie monitorowania jakości kształcenia” (WSZJK\_DJK-A-BL)***

**Załącznik Nr 1**

 **do Zarządzenia Nr 60/2017**

**Rektora UWM w Olsztynie**

**z dnia 26 czerwca 2017 roku**

Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie

ul. Michała Oczapowskiego 2

10-719 Olsztyn

<http://www.uwm.edu.pl>

***Szanowna Pani,***

***Szanowny Panie,***

Uprzejmie proszę o wypełnienie załączonego kwestionariusza ankiety. Służy on pozyskaniu opinii słuchaczy studiów podyplomowych/uczestników kursów dokształcających i szkoleń na temat zajęć dydaktycznych oraz jakości pracy osób prowadzących zajęcia. Udzielone przez Panią/Pana informacje są dla nas bardzo cenne. Analiza wyników przeprowadzonych ankiet pozwoli na podejmowanie działań mających na celu zapewnienie możliwie najwyższej jakości zajęć dydaktycznych realizowanych w Naszym Uniwersytecie.

***Dziękuję za pomoc,***

Prorektor ds. Kształcenia i Studentów

 UWM w Olsztynie

**KWESTIONARIUSZ ANKIETY**

**„JAKOŚĆ REALIZACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

 **– STUDIA PODYPOMOWE, KURSY DOKSZTAŁCAJĄCE/SZKOLENIA”**

**METRYCZKA**

1. Wydział …………………………………………………………………………….........................

2. Nazwa (zakres) studiów/kursu/szkolenia ………………………………………………………......

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

3. Przedmiot ……………………………………………………………………………………..........

4. Osoba prowadząca zajęcia …………………………………………………………………………

**Część A**

Poniżej znajdzie Pani/Pan dziewięć twierdzeń. Proszę odnieść się do każdego z nich zaznaczając odpowiednią pozycję na skali.

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **Informacje podstawowe** |
| 1 | Treści zajęć były zgodne z programem kształcenia  | **tak** | **trudno powiedzieć** | **nie** |
| 2 | Czas przeznaczony na zajęcia był efektywnie wykorzystywany  | **tak** | **raczej tak** | **trudno powiedzieć** | **raczej nie** | **nie** |
| 3 | Metody weryfikacji efektów kształcenia (zasady zaliczania przedmiotu) były respektowane  | **tak** | **raczej tak** | **trudno powiedzieć** | **raczej nie** | **nie** |
| **II** | **Formy i metody nauczania** |
| 4 | Treści przedmiotu były przedstawione w zrozumiały sposób  | **tak** | **raczej tak** | **trudno powiedzieć** | **raczej nie** | **nie** |
| 5 | Sposób realizacji zajęć motywował mnie do pogłębiania i systematyzowania własnej wiedzy, umiejętności i kompetencji  | **tak** | **raczej tak** | **trudno powiedzieć** | **raczej nie** | **nie** |
| **III** | **Relacja nauczyciel – słuchacz/uczestnik** |
| 6 | Osoba prowadząca przedmiot odnosiła się do mnie z szacunkiem  | **tak** | **trudno powiedzieć** | **nie** |
| 7 | Mogłam/mogłem liczyć na dodatkowe merytoryczne wsparcie osoby prowadzącej w trakcie zajęć dydaktycznych lub w formie konsultacji  | **tak** | **nie było takiej potrzeby** | **nie** |
| **IV** | **Postawa prowadzącej/prowadzącego zajęcia**  |
| 8 | Osoba prowadząca realizowała zajęcia zgodnie z rozkładem zajęć  | **tak** | **trudno powiedzieć** | **nie** |
| 9 | Osoba prowadząca realizowała zajęcia z zaangażowaniem  | **tak** | **raczej tak** | **trudno powiedzieć** | **raczej nie** | **nie** |

**Część B**

Poniżej może Pani/Pan wpisać swój najważniejszy postulat lub opinię o sposobie realizacji przedmiotu i/lub pracy osoby prowadzącej zajęcia (poniższe uwagi będą udostępnione prowadzącemu i dziekanowi).

|  |
| --- |
|  |

**Część C**

|  |  |
| --- | --- |
| Kwestionariusz ankiety jest zrozumiały i nie sprawił mi trudności | Inne uwagi: |
| Tak | Nie |  |

Własność Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Dokonywanie zmian, powielanie i upowszechnianie powyższych materiałów możliwe jest tylko za zgodą właściciela.