**Ankieta oceny zajęć dydaktycznych i prowadzącego zajęcia**

Imię i nazwisko prowadzącego: ………………………………………………………………..

Rok studiów: …………………………………………………………………………………….

Nazwa przedmiotu: …………………………………………………………………………….

Forma zajęć (wykład, ćwiczenia, seminarium, inne): …………………………………………

Prosimy o udzielenie odpowiedzi na pytania przez postawienie znaku **X** w odpowiedniej kratce

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jak państwo oceniają:** | **bardzo dobrze** | **dobrze** | **dostatecznie** | **niedostatecznie** |
| zakres treści prezentowanych w ramach przedmiotu? |  |  |  | \* |
| sposób przedstawienia treści przedmiotu przez nauczyciela? |  |  |  |  |
| zgodność treści z założeniami przedstawionymi przez prowadzącego w sylabusie lub podczas zajęć? |  |  |  |  |
| postawę prowadzącego zajęcia względem studentów? |  |  |  | \* |
| Proszę podać pozytywne spostrzeżenia na temat zajęć: |  |
| Proszę podać negatywne spostrzeżenia na temat zajęć |  |
| W ilu zajęciach brał/brała Pan/Pani udział? (proszę zakreślić odpowiednie) | Powyżej 66% | 33-66% | Poniżej 33% |

\* Proszę wskazać problem