Załącznik nr 6 do Regulaminu ankietyzacji zajęć dydaktycznych oraz systemu opieki dydaktycznej i naukowej nad studentami
i doktorantami Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

**Opinia prowadzącego o grupie studentów/ doktorantów, z którą przeprowadził zajęcia dydaktyczne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data zajęć | Czas trwania zajęć | Grupa (numer i liczebność) | Numer Sali |
|  |  |  |  |
| Kierunek studiów, semestr, rok |  |
| Forma i poziom studiów |  |
| Katedra/Klinika/Zakład |  |
| Prowadzący zajęcia |  |
| Przedmiot |  |
| Rodzaj zajęć |  |

1. Jak Pani/Pan ocenia stopień przygotowania studentów/doktorantów do poszczególnych (bieżących) zajęć, w których uczestniczyli?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |

Uwagi:

1. Jak Pani/Pan ocenia kulturę osobistą i zachowanie studentów/doktorantów podczas zajęć, w których uczestniczyli?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |

Uwagi:

1. Jak Pani/Pan ocenia współpracę studentów/doktorantów z prowadzącym podczas zajęć?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |

Uwagi:

1. Jakie oceny otrzymali studenci /doktoranci na zakończenie zajęć?

W przypadku stosowania skali ocen:

|  |  |
| --- | --- |
| Bardzo dobrze (5,0):  | ……………………(osób) |
| Ponad dobrze (4,5):  | ……………………(osób) |
| Dobrze (4,0):  | ……………………(osób) |
| Dość dobrze (3,5):  | ……………………(osób) |
| Dostatecznie (3,0):  | ……………………(osób) |
| Niedostatecznie (2,0):  | ……………………(osób) |

W przypadku stosowania skali %:

|  |  |
| --- | --- |
| poniżej 60% | ……………………(osób) |
| 60% - 80% | ……………………(osób) |
| 81% - 100% | ……………………(osób) |

Uwagi:

Data i podpis osoby prowadzącej zajęcia

………………………………………………………………