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 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

| **Rodzaj danych:** | **Pole do uzupełnienia:** |
| --- | --- |
| 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:
		1. Bardzo dobrze (5,0): …… (osób)
		2. Ponad dobrze (4,5): …… (osób)
		3. Dobrze (4,0): …… (osób)
		4. Dość dobrze (3,5): …… (osób)
		5. Dostatecznie (3,0): …… (osób)
		6. Niedostatecznie (2,0): …… (osób)
	* w przypadku stosowania skali %:
		1. poniżej 60%: …… (osób)
		2. 60% - 80%: …… (osób)
		3. 81% - 100%: …… (osób)

Uwagi:

**Data i podpis osoby prowadzącej zajęcia: …**