

**INDYWIDUALNA ANONIMOWA ANKIETA OCENY
NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO/INNEJ OSOBY PROWADZĄCEJ ZAJĘCIA DYDAKTYCZNE
PRZEZ STUDENTA/DOKTORANTA***

Imię, nazwisko, stopień/tytuł naukowy nauczyciela akademickiego:

.....

Nazwa przedmiotu:

Rok studiów:.....

Wydział:

Kierunek studiów:

Poziom kształcenia: jednolite studia magisterskie/studia pierwszego stopnia /studia drugiego stopnia/studia trzeciego stopnia*

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne*

*niepotrzebne skreślić

Określ w jakim stopniu uczestniczyłaś/eś w ocenianych zajęciach:

uczestniczyłam/em we wszystkich bądź prawie wszystkich zajęciach

uczestniczyłam/em w około połowie zajęć

uczestniczyłam/em w około 1/3 zajęć bądź nawet mniej

1. Czy zajęcia odbywały się w wyznaczonych godzinach?

Zdecydowanie nie

Raczej nie

Raczej tak

Zdecydowanie tak

2. Czy kontakt z prowadzącym podczas zajęć był wystarczający?

Zdecydowanie nie

Raczej nie

Raczej tak

Zdecydowanie tak

3. Czy prowadzący potrafił zainteresować przedmiotem, tematyką zajęć, udzielał dodatkowych odpowiedzi, wyjaśnień w trakcie zajęć i inicjował dyskusje?

Zdecydowanie nie

Raczej nie

Raczej tak

Zdecydowanie tak

4. Czy podczas zajęć prowadzący motywował uczestników do samodzielnej pracy?

Zdecydowanie nie

Raczej nie

Raczej tak

Zdecydowanie tak

5. Czy w trakcie zajęć prowadzący przekazywał wiedzę w sposób zrozumiały?

Zdecydowanie nie

Raczej nie

Raczej tak

Zdecydowanie tak

6. Czy prowadzący traktował wszystkich studentów w obiektywny i sprawiedliwy sposób?

Zdecydowanie nie

Raczej nie

Raczej tak

Zdecydowanie tak

7. Czy zajęcia wpłynęły pozytywnie na Twój rozwój artystyczny/poszerzyły Twoją wiedzę teoretyczną/rozbudowały Twój warsztat umiejętności praktycznych? (w zależności od rodzaju zajęć)

Zdecydowanie nie

Raczej nie

Raczej tak

Zdecydowanie tak

8. Czy przedstawione przez prowadzącego kryteria zaliczenia zajęć były zrozumiałe?

Zdecydowanie nie

Raczej nie

Raczej tak

Zdecydowanie tak

9. Czy kryteria zaliczenia zajęć były przestrzegane przez prowadzącego?

Zdecydowanie nie

Raczej nie

Raczej tak

Zdecydowanie tak

10. Czy ustalony wymiar (czas trwania) zajęć pozwolił zrealizować wszystkie planowane treści przedmiotu?

Zdecydowanie nie

Raczej nie

Raczej tak

Zdecydowanie tak

11. Jakie masz uwagi do prowadzącego dotyczące zakresu tematycznego zajęć?

.....

12. Jakie masz uwagi do prowadzącego dotyczące sposobu organizacji i/lub prowadzenia zajęć?
(w szczególności zajęć realizowanych online)

.....

13. Czy chcesz nam jeszcze coś powiedzieć na temat prowadzącego?:.....