**AKADEMIA GÓRNICZO-HUTNICZA IM. STANISŁAWA STASZICA W KRAKOWIE**

**ANKIETA STUDENCKA**

**dotycząca osoby prowadzącej zajęcia**

**Wydział:**

**Kierunek studiów: Specjalność:**

**Poziom studiów:** I stopnia, II stopnia (właściwe podkreślić)

**Profil kształcenia:** ogólnoakademicki, praktyczny (właściwe podkreślić)

**Forma studiów**: stacjonarne, niestacjonarne (właściwe podkreślić)

**Nazwa modułu / przedmiotu:**

**Rodzaj zajęć:** wykład, ćwiczenia audytoryjne, laboratorium, seminarium, projekt (właściwe podkreślić), inne ………………………… **Grupa nr:**

**Prowadzący:**

**Rok akademicki: Semestr: Data przeprowadzenia ankiety: Liczba wypełnionych ankiet:**

**Osoba przeprowadzająca ankietę: Podpis:**

**INSTRUKCJA.**

Proszę zaznaczyć swoją odpowiedź (dokładnie w kwadracie) długopisem/piórem koloru czarnego lub niebieskiego. Prosimy nie używać innych oznaczeń np. kółka. Ankieta będzie skanowana, a Państwa odpowiedzi będą odczytywane komputerowo.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1🞏 | 2🞏 | 3🞏 | 4🞏 | 5🞏 | prawidłowo zaznaczone odpowiedzi |
| 1🞏 | 2🞏 | 3🞏 | 4🞏 | 5🞏 | źle zaznaczona odpowiedź |

**PROSIMY NIE ZGINAĆ KARTKI ANI NIE ZAGINAĆ ROGÓW**

**Ankieta studencka dotycząca oceny prowadzącego zajęcia.**

Poniżej wymieniono czternaście stwierdzeń dotyczących osoby prowadzącej zajęcia. W każdym wierszu proszę zaznaczyć na ile zgadzają się Państwo
z poniższymi stwierdzeniami, w skali od **całkowicie się nie zgadzam** do **całkowicie się zgadzam**. Jeśli z jakichkolwiek powodów nie możecie się Państwo ustosunkować do danego zagadnienia proszę zaznaczyć opcję **– nie mam podstaw do wyrażenia opinii.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | całkowicie się nie zgadzam | raczej się nie zgadzam | trudno powiedzieć | raczej się zgadzam | całkowicie się zgadzam |  | nie mam podstaw do wyrażenia opinii |
| 1 | Zajęcia były prowadzone zgodnie z sylabusem przedmiotu/modułu (np. kryteria oceniania, wymiar godzin, osiągnięte efekty kształcenia). | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |
| 2 | Wszystkie zgłaszane na zajęciach niejasności zostały wyjaśnione w trakcie zajęć, konsultacji lub w innej formie (np. poprzez umieszczenie wyjaśnienia w Internecie). | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |
| 3 | Kryteria i zasady obliczania oceny końcowej lub zaliczenia zostały określone na pierwszych zajęciach.  | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |
| 4 | Zajęcia odbywały się zgodnie z harmonogramem, oraz rozpoczynały i kończyły się punktualnie. | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |
| 5 | Osoba prowadząca była dostępna dla studentów (konsultacje, poczta elektroniczna itp.). | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |
| 6 | Zajęcia były należycie przygotowane przez prowadzącego.  | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |
| 7 | Osoba prowadząca zajęcia przekazywała wiadomości w sposób jasny i zrozumiały. | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |
| 8 | Na zajęciach panowała atmosfera sprzyjająca przyswajaniu wiedzy i zdobywaniu umiejętności. | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |
| 9 | Zajęcia zachęcały do myślenia i aktywnego uczestnictwa. | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |
| 10 | Sposób prowadzenia zajęć umożliwiał wzbogacenie wiedzy lub umiejętności. | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |
| 11 | Osoba prowadząca była wymagająca i konsekwentna. | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |
| 12 | Osoba prowadząca była obiektywna. | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Całkowicie się nie zgadzam | Raczej się nie zgadzam | Trudno powiedzieć | Raczej się zgadzam | Całkowicie się zgadzam |  | Nie mam podstaw do wyrażenia opinii |
| 13 | Osoba prowadząca wskazywała na związki przedmiotu z zagadnieniami praktycznymi. | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |
| 14 | Osoba prowadząca przestrzegała kryteriów zaliczenia podanych na pierwszych zajęciach. | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |  | 🞏 |

**Informacje dodatkowe:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) Byłem obecny na pierwszych zajęciach: |  | 2) Brałem udział w |  |   |
| 🞏 Tak | 🞏 Nie |  |  🞏 mniej niż 30% zajęć |  |  |
|  |  |  |  🞏 pomiędzy 30% a 70% zajęć |  |  |
|  |  |  |  🞏 powyżej 70% zajęć |  |  |
| **Najmocniejsze strony ocenianych zajęć to:** |
|  |
| **Najsłabsze strony ocenianych zajęć to:** |
|  |
| **Inne uwagi:** |
|  |