

ANKIETA

OPINIA STUDENTÓW O PROWADZONYCH ZAJĘCIACH DYDAKTYCZNYCH

Powodowani chęcią podnoszenia jakości kształcenia w naszej uczelni prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.

Zwracamy się do Państwa z prośbą o udzielenie przemyślanych, szczerych i bezstronnych odpowiedzi na postawione pytania.

Wypełniając ankietę proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź przez zakreślenie odpowiedniej oceny na skali umieszczonej pod pytaniem. Zapewniamy, że badania są anonimowe, a wyniki przedstawione będą w postaci zestawień zbiorczych.

Dane informacyjne

1. Rodzaj studiów: stacjonarne*, niestacjonarne*

2. Rodzaj zajęć: wykład*, ćwiczenia audytoryjne*, konwersatorium* ćwiczenia laboratoryjne*,
ćwiczenia projektowe*, seminarium*, lektorat *, zajęcia praktyczne*

(* niepotrzebne skreślić)

3. Nazwa przedmiotu:

4. Ilość nieobecności na ankietowanych zajęciach:

5. Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego zajęcia:

PYTANIA ANKIETOWE

1. Jak ocenia Pan(i) przygotowanie merytoryczne osoby prowadzącej zajęcia?

1 Bardzo źle	2	3	4	5 Bardzo dobrze
-----------------	---	---	---	--------------------

2. Czy sposób, w jaki prowadzone były zajęcia zachęcał do samodzielnego myślenia?

1 Zdecydowanie zniechęcał	2	3	4	5 Zdecydowanie zachęcał
---------------------------------	---	---	---	-------------------------------

3. Czy osoba prowadząca zajęcia wyjaśniała wątpliwości/niejasności, pojawiające się w trakcie zajęć?

1 Nigdy	2	3	4	5 Zawsze
------------	---	---	---	-------------

4. Jak ocenia Pan(i) komunikatywność osoby prowadzącej zajęcia

1 Bardzo źle	2	3	4	5 Bardzo dobrze
-----------------	---	---	---	--------------------

5. Jak ocenia Pan(i) atmosferę na zajęciach?

1 Bardzo źle	2	3	4	5 Bardzo dobrze
-----------------	---	---	---	--------------------

6. Jak ocenia Pan(i) stosunek osoby prowadzącej zajęcia do studentów?

1 Bardzo źle	2	3	4	5 Bardzo dobrze
-----------------	---	---	---	--------------------

7. Czy osoba prowadząca zajęcia wyjaśniła zasady/kryteria oceniania studentów?

1 W ogóle nie wyjaśniła	2	3	4	5 Wyjaśniła w sposób pełny
-------------------------------	---	---	---	----------------------------------

8. Czy osoba prowadząca zajęcia przychodziła na nie regularnie/punktualnie?

1 Nigdy	2	3	4	5 Zawsze
------------	---	---	---	-------------

9. Czy osoba prowadząca zajęcia przestrzegała terminów konsultacji/dyżurów?

1 Nigdy	2	3	4	5 Zawsze
------------	---	---	---	-------------

10. Inne uwagi:

.....

.....

.....

.....