Załącznik nr 11

do Zarządzenia Rektora nr 20/2020

z dnia 28.02.2020 r.

**ANKIETA STUDENTA W ZAKRESIE OCENY WYPEŁNIANIA OBOWIĄZKÓW DYDAKTYCZNYCH PRZEZ NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO W UNIWERSYTECIE PRZYRODNICZYM**

**W LUBLINIE**

**(nie dotyczy nauczycieli języków obcych)**

1. Terminowość, punktualność i efektywność wykorzystania czasu.

5 4 3 2

1. Dobór treści i umiejętność przekazu.

5 4 3 2

1. Przygotowanie nauczyciela do zajęć dydaktycznych.

5 4 3 2

1. Postawa interpersonalna i stosunek nauczyciela do studenta.

5 4 3 2

1. Jasność kryteriów i obiektywność oceniania.

5 4 3 2

**LEGENDA:**

**5 – bardzo dobrze**

**4 – dobrze**

**3 – dostatecznie**

**2 – niedostatecznie**

\* wskaż właściwe

Załącznik nr 12

do Zarządzenia Rektora nr 20/2020

z dnia 28.02.2020 r.

**ANKIETA STUDENTA W ZAKRESIE OCENY WYPEŁNIANIA OBOWIĄZKÓW DYDAKTYCZNYCH PRZEZ NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO W UNIWERSYTECIE PRZYRODNICZYM**

**W LUBLINIE**

**(dotyczy nauczycieli języków obcych)**

1. Terminowość, punktualność i efektywność wykorzystania czasu.

5 4 3 2

1. Stwarzanie możliwości aktywnego udziału studentów w zajęciach.

5 4 3 2

1. Wprowadzanie na zajęciach słownictwa lub tekstów specjalistycznych.

5 4 3 2

1. Stwarzanie przyjaznej atmosfery na zajęciach.

5 4 3 2

1. Dostępność lektora w godzinach konsultacji.

5 4 3 2

1. Omawianie wyników prac kontrolnych.

5 4 3 2

1. Jasność kryteriów i obiektywność oceniania.

5 4 3 2

**LEGENDA:**

**5 – bardzo dobrze**

**4 – dobrze**

**3 – dostatecznie**

**2 – niedostatecznie**

\* wskaż właściwe

Załącznik nr 13

do Zarządzenia Rektora nr 20/2020

z dnia 28.02.2020 r.

**ANKIETA DYPLOMANTA**

Absolwent składa ankietę w dziekanacie dobrowolnie i anonimowo do urny - bezpośrednio po złożeniu egzaminu dyplomowego lub najpóźniej przy odbiorze dyplomu z dziekanatu.

\* /zakreśl właściwą ocenę

**LEGENDA:**

**5 – bardzo dobrze**

**4 – dobrze**

**3 – dostatecznie**

**2 – niedostatecznie (wyjaśnij ocenę negatywną na końcu arkusza ankiety)**

1. **W jakim stopniu zdobyta wiedza i umiejętności spełniły Pani/Pana oczekiwania?**

5 4 3 2

1. **W jakim stopniu tematyka praktyki była zgodna z realizowanym kierunkiem studiów?**

5 4 3 2

1. **Jak ocenia Pani/Pan dostęp do korzystania z zasobów Biblioteki Głównej Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie?**

5 4 3 2

1. **Jak ocenia Pani/Pan bazę dydaktyczną?**

5 4 3 2

1. **Jak ocenia Pani/Pan warunki w Uczelni umożliwiające rozwój naukowy, kulturalny i sportowy?**

5 4 3 2

1. **Jak ocenia Pani/Pan współpracę z pracownikami dziekanatu?**

5 4 3 2

1. **Jak ocenia Pani/Pan współpracę z pracownikami Centrum Dydaktyki i Spraw Studenckich**

5 4 3 2  nie dotyczy

1. **Jak ocenia Pani/Pan współpracę z pracownikami Działu Komunikacji i Wymiany Akademickiej**

5 4 3 2  nie dotyczy

1. **Jak ocenia Pani/Pan współpracę z promotorem w trakcie przygotowywania pracy dyplomowej?**

5 4 3 2

1. **Czy w czasie studiów korzystał (a) Pani/Pan z ponadprogramowej oferty Uczelni w zakresie podnoszenia kwalifikacji zawodowych np. szkolenia, praktyki, wolontariat, staż,. itp.?.** jeśli tak to jakie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Czy ukończony kierunek studiów jest godny polecenia? (**zaznacz właściwe**):**
2. zdecydowanie tak
3. raczej tak
4. raczej nie
5. zdecydowanie nie
6. **Uwagi i sugestie na temat ukończonego kierunku studiów** (komentarz własny):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Wyjaśnienia do każdej oceny negatywnej:**

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Załącznik nr 15

do Zarządzenia Rektora nr 20/2020

z dnia 28.02.2020 r.

**ANKIETA ABSOLWENTA**

**UNIWERSYTETU PRZYRODNICZEGO**

**W LUBLINIE**

W trosce o przyszłość swoich absolwentów nasza Uczelnia przeprowadza badania ich losów zawodowych. Głównym narzędziem badawczym jest anonimowa ankieta, która służy wyłącznie do przeprowadzenia statystycznej analizy zawartych w niej odpowiedzi. Opracowanie tych danych będzie w przyszłości służyło do takiego kształtowania programów studiów, aby ich absolwenci mieli większe szanse zdobycia atrakcyjnych miejsc pracy. Prosimy o dokonanie oceny poprzez wybór właściwej według Pana/Pani odpowiedzi.

Ankieta jest wysyłana do absolwenta z systemu informatycznego.

**I. DANE STATYSTYCZNE**

1. Płeć: 🞎 mężczyzna 🞎 kobieta

2. Rok ukończenia studiów: ………..

3. Poziom i forma ukończonych studiów:

* stacjonarne I stopnia
* stacjonarne II stopnia
* stacjonarne jednolite magisterskie
* niestacjonarne I stopnia
* niestacjonarne II stopnia

4. Nazwa ukończonego kierunku studiów (należy wybrać z listy) …………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

**II. CZĘŚĆ MERYTORYCZNA**

1. W czasie studiów:

a) działał/a Pan/Pani w:

* organizacji studenckiej
* samorządzie studenckim
* studenckim kole naukowym
* organizacjach wolontariackich
* innych organizacjach społecznych

b) Jaka była Pana/Pani aktywność zawodowa w czasie studiów?

* nie pracowałem/am
* praktyki studenckie; programowe, ponadprogramowe
* praca dorywcza
* praca stała podjęta przed studiami
* praca stała podjęta w czasie studiów

2. Czy Pan/Pani obecnie pracuje?

* tak, na pełnym etacie na podstawie umowy o pracę
* tak, na niepełnym etacie na podstawie umowy o pracę
* tak, jestem właścicielem firmy
* tak, jestem współwłaścicielem firmy
* tak, prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
* tak, w oparciu o umowę cywilno prawną (umowa o dzieło, umowa – zlecenie)
* inaczej, jak?..................................................................................................................
* nie
* czasowo nie (np. z powodu urodzenia dziecka, złego stanu zdrowia itp.)

3. Czy wykonywana przez Pana/Panią praca jest zgodna z kierunkiem ukończonych studiów?

* tak
* tak, w znacznym stopniu
* tak, ale w niewielkim stopniu
* raczej nie
* nie

4. Która z opinii o kierunku studiów, które Pan/Pani kończył/a/ jest prawdziwa?

a) absolwenci tego kierunku studiów są poszukiwani na rynku pracy

* tak
* raczej tak
* raczej nie
* nie

b) studia na tym kierunku dobrze przygotowują do pracy zawodowej

* tak
* raczej tak
* raczej nie
* nie

c) zdobyte wykształcenie daje możliwość satysfakcjonujących zarobków

* tak
* raczej tak
* raczej nie
* nie

5. Czy jest Pan/Pani zadowolony/a z wyboru:

a) ukończonej uczelni?

* tak
* raczej tak
* raczej nie
* nie

b) kierunku studiów?

* tak
* raczej tak
* raczej nie
* nie

6. Czy uważa Pan/Pani, że wiedza, umiejętności i kompetencje uzyskane podczas studiów umożliwiły zdobycie zadowalającej pracy?

* tak
* raczej tak
* raczej nie
* nie

7. Czy po uzyskaniu dyplomu podnosił/a Pan/Pani kwalifikacje i umiejętności zawodowe?

a) studia II stopnia

* tak
* nie
* nie dotyczy

b) studia doktoranckie

* tak
* nie

c) studia podyplomowe

* tak
* nie

d) kursy językowe

* tak
* nie

e) kursy i szkolenia zawodowe

* tak
* nie

8. Jak wg Pana/Pani należy doskonalić program studiów, aby bardziej spełniał oczekiwania pracodawców?

a) lepsze przygotowanie z przedmiotów podstawowych i kierunkowych 🞎 tak 🞎 nie 🞎 nie dotyczy

b) lepsze przygotowanie z zakresu obcego języka specjalistycznego 🞎 tak 🞎 nie 🞎 nie dotyczy

c) więcej kształcenia praktycznego 🞎 tak 🞎 nie 🞎 nie dotyczy

d) więcej zajęć do samodzielnej realizacji: projekty, opracowania itp. 🞎 tak 🞎 nie 🞎 nie dotyczy

e) więcej zajęć wymagających pracy zespołowej 🞎 tak 🞎 nie 🞎 nie dotyczy

f) więcej zajęć rozwijających kreatywność 🞎 tak 🞎 nie 🞎 nie dotyczy

g) inne

9. Czy w programie Pan/Pani studiów były przedmioty, które uważa Pan/Pani za całkowicie zbędne?

a) tak, jakie? ............................................................................................................................... ....................

b) nie

10. Czy w programie Pan/Pani kierunku studiów były przedmioty lub zajęcia, których treści Pana/Pani zdaniem należałoby gruntownie zmienić?

a) tak, jakie? ...................................................................................................................................................

b) nie

11. Czy w programie Pana/Pani studiów były przedmioty lub zajęcia, które okazały się bardzo przydatne w pracy zawodowej?

a) tak, jakie? ......................................................................................................................................................

b) nie

12. Czy ma Pan/Pani inne uwagi dotyczące programu kształcenia na ukończonym kierunku studiów, które chciał/aby Pan/i przekazać władzom Wydziału?

a) tak, jakie? ........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

b) nie

Załącznik nr 16

do Zarządzenia Rektora nr 20/2020

z dnia 28.02.2020 r.

**ANKIETA podsumowująca studia III stopnia - doktoranckie**

1. W jakim stopniu spełniły się Pani/Pana oczekiwania związane z wybraną dyscypliną naukową?

\* 5 4 3 2

1. Jak ocenia Pani/Pan zrealizowany program studiów doktoranckich?

5 4 3 2

1. Jak ocenia Pani/Pan współpracę z opiekunem naukowym/promotorem rozprawy doktorskiej?

5 4 3 2

1. Jak ocenia Pani/Pan dobór kadry naukowo-dydaktycznej na studiach doktoranckich?

5 4 3 2

1. Jak ocenia Pani/Pan warunki lokalowe, wyposażenie sal i laboratoriów na studiach doktoranckich ?

5 4 3 2

1. Jak ocenia Pani/Pan współpracę z pracownikami dziekanatu?

5 4 3 2

1. Jak ocenia Pani/Pan współpracę z pracownikami Centrum Dydaktyki i Spraw Studenckich?

5 4 3 2  nie dotyczy

1. Jak ocenia Pani/Pan możliwość dostępu do zasobów Biblioteki Głównej Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie?

5 4 3 2  nie dotyczy

1. Jak ocenia Pani/Pan warunki w Uczelni umożliwiające rozwój naukowy, kulturalny i sportowy?

5 4 3 2

LEGENDA:

5 – bardzo dobrze

4 – dobrze

3 – dostatecznie

2- niedostatecznie

\* właściwe zakreśl

Załącznik nr 18

do Zarządzenia Rektora nr 20/2020

z dnia 28.02.2020 r.

**Arkusz hospitacyjny**

**oceny pracy nauczyciela akademickiego**

1. Imię i nazwisko, (tytuł, stopień naukowy) prowadzącego zajęcia dydaktyczne:

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko, (tytuł, stopień naukowy) hospitującego zajęcia dydaktyczne:

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwa wydziału, kierunku studiów, forma studiów hospitowanych zajęć dydaktycznych:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Rok akademicki: Semestr:

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwa przedmiotu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Temat zajęć:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Rodzaj zajęć:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Ocena zajęć według skali:

|  |
| --- |
| 1 |

negatywna

|  |
| --- |
| 2 |

wymaga korekt

|  |
| --- |
| 3 |

pozytywna

* 1. Cel zajęć i wymagania wobec studentów były jasno sprecyzowane,
  2. Materiały, pomoce dydaktyczne zapewniały prawidłową realizację zajęć
  3. Treści zajęć w świetle programu kształcenia przedmiotu były zgodne i właściwe
  4. Zajęcia aktywizowały studentów, umożliwiały nabywanie nowych umiejętności
  5. Prowadzący był komunikatywny i prowadził zajęcia w sposób angażujący uwagę studentów
  6. Prowadzący pobudzał do myślenia i kojarzenia faktów,
  7. Organizacja zajęć (punktualność, systematyczność, wykorzystanie czasu itp.) była właściwa,

1. Uwagi hospitującego:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Ocena końcowa hospitowanych zajęć: (pozytywna lub negatywna)

Data hospitacji: ……………………………..

Podpis prowadzącego zajęcia Podpis przełożonego/hospitującego

……………………………………………… …………………………………………………………