*Załącznik WA-A2.1*

Data…………………..

ANKIETA EWALUACYJNA

podsumowująca studia podyplomowe

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

1. Czy w/w studia podyplomowe spełniły Pani/Pana oczekiwania?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | TAK |  |  | NIE |

1. Na ile wiedza i umiejętności zdobyte podczas studiów mogą być wykorzystane przez Panią/Pana w praktyce *(wypełniają osoby pracujące)*?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 5 |  |  | 4 |  |  | 3 |  |  | 2 |  |  |  | nie dotyczy |

1. W jakim stopniu studia poszerzyły Pani/Pana wiedzę i umiejętności?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 5 |  |  | 4 |  |  | 3 |  |  | 2 |  |  |  | nie dotyczy |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 5 |  |  | 4 |  |  | 3 |  |  | 2 |  |  |  | nie dotyczy |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 5 |  |  | 4 |  |  | 3 |  |  | 2 |  |  |  | nie dotyczy |

1. Jak ogólnie ocenia Pani/Pan proporcje między zajęciami teoretycznymi   
   a praktycznymi?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | są właściwe |  |  | za dużo zajęć teoretycznych |  |  | za dużo zajęć praktycznych |

1. Czy zadaniem Pani/Pana niektóre zagadnienia powinny być szerzej omawiane   
   i/lub należy uzupełnić program o dodatkowe zagadnienia?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | TAK |  |  | NIE |

Jeśli tak, to proszę wymienić jakie:

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

1. Czy zdaniem Pani/Pana część zagadnień jest mało przydatna w pracy zawodowej?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | TAK |  |  | NIE |

Jeśli tak, to proszę wymienić jakie:

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

1. Czy ma Pani/Pan inne spostrzeżenia dotyczące w/w studiów podyplomowych?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | TAK |  |  | NIE |

Jeśli tak, to proszę wymienić jakie:

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

\* właściwe zakreśl

5 – bardzo dobrze

4 – dobrze

3 – dostatecznie

2 – niedostatecznie

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

*Załącznik WA-A2.2*

**RAPORT KIEROWNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

**DOTYCZĄCY ANKIETYZACJI ABSOLWENTÓW**

Rok akademicki: …………………………………………………………

Kierunek studiów podyplomowych: ………………………………

Liczba absolwentów biorących udział w ankietowaniu: ………………………………………

Procentowy udział absolwentów uczestniczących w ankietowaniu: ……………………………

Wnioski wynikające z ankiety:

1. …………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………

Zalecenia:

1. …………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………

Sporządził: …………………………………

Data: ………………………………………...

*Załącznik WA-A2.3*

**RAPORT WYDZIAŁOWEJ KOMISJI DS. JAKOŚCI KSZTAŁCENIA**

**DOTYCZĄCY ANKIETYZACJI ABSOLWENTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Rok akademicki: …………………………………………………………

Kierunek studiów podyplomowych: ……………………………….

Liczba absolwentów biorących udział w ankietowaniu: ……………………………..

Procentowy udział absolwentów uczestniczących w ankietowaniu: ……………………..

Wnioski wynikające z ankiety:

1. …………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………

Zalecenia:

1. …………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………

Data: ………………………………………...

Sporządził: ………………………………… …………………………….

*(podpis)*

Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia na posiedzeniu w dniu………….. zapoznała się z raportem i wynikami ankiet w/w kierunku studiów podyplomowych realizowanych w roku akademickim ……… na Wydziale Agrobioinżynierii i w wyniku głosowania zatwierdziła raport.

Wyniki głosowania za przyjęciem raportu: za ……, przeciw ……, wstrzymało się od głosu ……

Lublin, dnia ………...…… …………………………… *(tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko)*

Przewodniczący Wydziałowej Komisji

ds. Jakości Kształcenia

………………………………………..

*(podpis)*

Akceptuję raport/nie akceptuję raportu *(podać powód)* …………………………………………………

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

Lublin, dnia ………………..………

………………………………………

*(pieczęć i podpis dziekana)*

*Załącznik WA-A2.4*

…………………………………

*Pieczęć Wydziału*

Lublin, dnia…………

Kierownik Studiów Podyplomowych

…………………………..… (*kierunek*)

…………………………….. (*tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko*)

W załączeniu przesyłam raport Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia. Uprzejmie proszę o podjęcie działań naprawczych zalecanych przez Komisję i poinformowanie o tym na piśmie do dnia ……………….

………………………………………

*(pieczęć i podpis dziekana)*

*Załącznik WA-A2.5*

Lublin, dnia………………

Kierownik Studiów Podyplomowych

…………………………..… (*kierunek*)

…………………………….. (*tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko*)

Dziekan Wydziału Agrobioinżynierii

…………………………………….

*(tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko)*

W nawiązaniu do pisma Pani Dziekan z dnia ………………… i raportu Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia dotyczącej wyników ankietyzacji absolwentów studiów podyplomowych na kierunku …………………. uprzejmie informuję o podjętych działaniach naprawczych zalecanych przez Komisję.

*(przedstawić zakres działań naprawczych)* …………………….………………………………………….

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

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

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

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

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

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

……………………………………………

*(podpis kierownika studiów podyplomowych)*