*Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 194/2020*

*Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 21 grudnia 2020 r.*

**SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI**

**Zespołu Kierunku …………………………..**

za rok akademicki 20…/20…

1. Skład Zespołu:
2. …………………..
3. …………………..
4. …………………..
5. ………………….
6. ………………….
7. Liczba posiedzeń w roku sprawozdawczym:
8. Działania podejmowane przez Zespół:
9. Analiza programów studiów i sporządzenie karty *Samooceny Kierunku*

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

1. Wystąpienia do dziekana z wnioskiem o podjęcie zmian w programie studiów

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

1. Opracowanie propozycji działań w zakresie doskonalenia jakości kształcenia i ich monitorowanie

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

Jeśli TAK to jakich? ……………………………………………………………….

1. Opracowanie zasad dyplomowania oraz przygotowania i oceny prac dyplomowych lub ich doskonalenia (przegląd)

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

1. Opracowanie systemu oceny studentów zawierającego wystandaryzowane wymagania lub jego doskonalenie

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

1. Okresowe przeglądy warunków realizacji procesu kształcenia na kierunku

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

1. Występowanie z propozycjami niezbędnych zmian warunków realizacji procesu kształcenia

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

Jeśli TAK to jakich? ……………………………………………………………….

1. Opiniowanie przedstawionej przez dziekana obsady osobowej zajęć prowadzonych w ramach kierunku

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

1. Analiza monitoringu losów absolwentów kierunku

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

1. Analiza wymogów i trybu rekrutacji na kierunku

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

1. Wstępna analiza ankiet oceny dokonywanej przez studentów w zakresie wypełniania obowiązków dydaktycznych przez nauczycieli akademickich oraz ankiet oceny kierunku

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

1. Proponowanie dziekanowi planów i harmonogramów działań naprawczych

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

Jeśli TAK to jakich? ……………………………………………………………….

1. Data złożenia sprawozdania dziekanowi ……………………………….

…………………………………………………….

podpis przewodniczącego Zespołu Kierunku

data ………………………