

ANKIETA OCENY WYKŁADOWCY PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

Dane ogólne

1. *Przeprowadzone dnia o godzinie.....*
2. *Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia.....*
.....
3. *Imię i nazwisko osoby ankietowanej*
.....
4. *Miejsce prowadzenia zajęć*
.....
5. *Przedmiot z którego prowadzone są zajęcia*
.....
6. *Ilość osób obecnych....., nieobecnych.....*
7. *Semestr.....Kierunek studiówgrupa.....*
8. *Temat zajęć*
.....

Ocena ankietowanych zajęć praktycznych:

1. Czy student został zapoznany z efektami kształcenia i kryterium ocen?

Tak

Nie

2. Czy zajęcia odbywają się zgodnie z programem?

Tak

Nie

3. Czy student został zapoznany z przepisami BHP oraz przepisami o ochronie informacji niejawnych?

Tak

Nie

3. Czy opiekun sprawuje opiekę nad studentem w trakcie zajęć?

Tak

Nie

4. Czy instruktor był przygotowany do zajęć:

a) pod względem merytorycznym?

Tak

Nie

b) aktywizował do ćwiczeń i nabywania sprawności manualnej studenta?

Tak

Nie

c) przekazywał treści w sposób zrozumiały i przejrzysty?

Tak

Nie

5. Czy ćwiczenia na zajęciach umożliwiały nabywanie nowych umiejętności?

Tak

Nie

6. Czy placówka stwarzała odpowiednie warunki do realizacji zajęć?

Tak

Nie

Ocena końcowa ankietowanych zajęć

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

Ocena ankietującego:

.....
.....

