Zał. I.1-02

**Protokół walidacji procesu uczenia**

**Rok akademicki…………..semestr…………** *(Wypełnia prowadzący)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa kierunku studiów  |  |
| Nazwa modułu, także nazwa w języku angielskim |  |
| Język wykładowy  |  |
| Rodzaj modułu  | obowiązkowy/fakultatywny |
| Poziom studiów | pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite magisterskie |
| Forma studiów | stacjonarne/niestacjonarne |
| Rok studiów dla kierunku | I, II, III, … |
| Semestr dla kierunku | 1/2/3 ……. |
| Liczba punktów ECTS z podziałem na kontaktowe/niekontaktowe | np. 4 (2/2) |
| Tytuł naukowy/stopień naukowy, imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za moduł |  |
| Jednostka oferująca moduł |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zawartość teczki przedmiotu** | *Weryfikacja* *Wypełnia WKdsJK* |
| 1 | Karta opisu zajęć (sylabus) |  |
| 2 | Szczegółowy plan wykładów i ćwiczeń |  |
| 3 | Dziennik prowadzącego ( lista obecności, oceny cząstkowe i końcowe)  |  |
| 4 | Kryteria oceny końcowej |  |
| 5 | Egzamin pisemny/ zaliczenie pisemne na prawach egzaminu lub pytania i protokół z egzaminu ustnego - wszystkie prace |  |
| 6 | Formularz protokołu walidacji procesu uczeniaw odpowiednich miejscach wypełniony przez osobę odpowiedzialną za przedmiot (Zał. I.1-02) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zróżnicowane pod względem jakościowym próbki dokumentacji | *Wypełnia prowadzący* | *Wypełnia WKdsJK* |
| Zamieszczono (+) / nie dotyczy (-) | Weryfikacja efektów uczenia | Czy przedstawione dokumenty odpowiadają zakładanym efektom uczenia |
| Kolokwia wraz z kryterium oceny  |  |  |  |
| Zadanie projektowe  |  |  |  |
| Prezentacja multimedialna |  |  |  |
| Raport z ćwiczeń |  |  |  |
| Ocena eksperymentów |  |  |  |
| Wystąpienie |  |  |  |
| Inne: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Podpis osoby odpowiedzialnej za przedmiot/moduł

Ocena dokumentacji procesu uczenia na podstawie teczki przedmiotu *(Wypełnia WKdsJK)*

1. Czy metody oceny założone w sylabusie są zgodne z zrealizowanymi podczas zajęć dydaktycznych: Tak/ Nie
2. Czy przedstawione metody oceny weryfikują poszczególne efekty kształcenia? Tak/ Nie

Uwagi i zalecenia *(Wypełnia WKdsJK )*

…………………………………………….

Data, podpis osoby kontrolującej