

¹ANKIETA

oceny nauczyciela

Niniejsza ankieta służy poznaniu opinii studentów na temat sposobu prowadzenia zajęć przez nauczyciela. Pani/Pana uwagi i sugestie pozwolą na doskonalenie jakości kształcenia w PWSZ w Koninie.

Wybrane odpowiedzi proszę zaznaczyć kółkiem.

Wydział

Kierunek studiów

Przedmiot / Forma zajęć:

Imię i nazwisko nauczyciela:

| Lp. | Pytanie | Odpowiedź |
|-----|--|-----------------------|
| 1. | Czy treść zajęć była omawiana w sposób jasny i zrozumiały? <i>(w skali od 1 – zdecydowanie NIE do 5 – zdecydowanie TAK)</i> | 1 2 3 4 5 |
| 2. | Czy zajęcia były prowadzone w sposób interesujący, zachęcając studentów do stawiania pytań i dyskusji? <i>(w skali od 1 – zdecydowanie NIE do 5 – zdecydowanie TAK)</i> | 1 2 3 4 5 |
| 3. | Czy nauczyciel odpowiadał na pytania zadawane przez studentów dotyczące treści zajęć? <i>(w skali od 1 – zdecydowanie NIE do 5 – zdecydowanie TAK)</i> | 1 2 3 4 5 |
| 4. | Czy zajęcia rozpoczynały się i kończyły punktualnie? <i>(w skali od 1 – zdecydowanie NIE do 5 – zdecydowanie TAK)</i> | 1 2 3 4 5 |
| 5. | Czy nauczyciel był dostępny poza zajęciami (dyżury, konsultacje i inne formy)? <i>(w skali od 1 – zdecydowanie NIE do 5 – zdecydowanie TAK)</i> | 1 2 3 4 5 |
| 6. | Czy nauczyciel z szacunkiem i życzliwością odnosił się do studentów? <i>(w skali od 1 – zdecydowanie NIE do 5 – zdecydowanie TAK)</i> | 1 2 3 4 5 |
| 7. | Czy kryteria weryfikacji wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych na zaliczeniu/egzaminie były jasne i obiektywne? <i>(w skali od 1 – zdecydowanie NIE do 5 – zdecydowanie TAK)</i> | 1 2 3 4 5 |
| 8. | Czy nauczyciel w ramach przedmiotu wykorzystywał innowacyjne i skuteczne metody kształcenia i oceny? <i>(w skali od 1 – zdecydowanie NIE do 5 – zdecydowanie TAK)</i> | 1 2 3 4 5 |
| 9. | Czy zajęcia były inspiracją do samodzielnego poszerzania wiedzy? <i>(w skali od 1 – zdecydowanie NIE do 5 – zdecydowanie TAK)</i> | 1 2 3 4 5 |
| 10. | Ile czasu poświęciła/poświęcił Pani/Pan na samodzielne kształcenie w ramach przedmiotu (przygotowanie do zajęć, zaliczeń, egzaminów itp.) wraz z liczbą godzin kontaktowych z nauczycielem? <i>(proszę podać szacunkową liczbę godzin)</i> | godzin |
| 11. | Jak ogólnie ocenia Pani/Pan nauczyciela? <i>(w skali od 1 – bardzo nisko do 5 – bardzo wysoko)</i> | 1 2 3 4 5 |
| 12. | Inne uwagi | |

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

¹ W brzmieniu ustalonym przez § 1 zarządzenia nr 55/2020 Rektora PWSZ w Koninie z dnia 3 czerwca 2020 r.