Załącznik 2 Formularz recenzji

………………………………... ………………………

Stopień/tytuł, imię i nazwisko miejscowość, data

RECENZJA KONCEPCJI PRZEDMIOTU

Przedmiot ……………………….

Kierunek studiów …………….

Studia pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pytania dotyczące karty przedmiotu i konspektu do przedmiotu** | **Tak/Nie**\*\* | **Rekomendowane zmiany** |
| Czy przedmiotowe efekty uczenia się są poprawnie sformułowane? |  |  |
| Czy przedmiotowe efekty uczenia się są trafnie przyporządkowane do właściwych efektów kierunkowych? |  |  |
| Czy treści programowe wskazane w karcie przedmiotu umożliwiają realizację wszystkich przedmiotowych efektów uczenia się? |  |  |
| Czy zaproponowano aktualne i poprawnie dobrane pozycje literaturowe? |  |  |
| Czy zaproponowano metody dydaktyczne umożliwiające osiągnięcie wszystkich przedmiotowych efektów uczenia się? |  |  |
| Czy zaproponowano właściwe metody weryfikacji umożliwiające ocenę poziomu osiągnięcia przez studentów wszystkich przedmiotowych efektów uczenia się? |  |  |
| Czy szczegółowe treści zawarte w konspekcie do przedmiotu są przydatne do realizacji treści programowych wskazanych w karcie przedmiotu? |  |  |
| Czy dobór zadań do samokształcenia jest właściwy do osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się? |  |  |
| Czy dobór zadań do realizacji przy udziale prowadzącego jest właściwy do osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się? |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Jeżeli nie, to proszę wpisać rekomendowane zmiany

Mocne strony koncepcji przedmiotu

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

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

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

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

Słabe strony koncepcji przedmiotu

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

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

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

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

………………………………

Podpis

Załącznik 2 Formularz recenzji

………………………………... ………………………

Stopień/tytuł, imię i nazwisko miejscowość, data

RECENZJA MATERIAŁÓW DO PRZEDMIOTU

Przedmiot ……………………….

Kierunek studiów …………….

Studia pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pytania dotyczące materiałów do czytania, prezentacji oraz zadań praktycznych** | **Tak/Nie**\*\* | **Rekomendowane zmiany** |
| Czy materiały do czytania są zgodne z treściami programowymi zawartymi w karcie przedmiotu? |  |  |
| Czy materiały do czytania są poprawne merytorycznie? |  |  |
| Czy materiały do czytania zawierają wszystkie treści niezbędne do osiągnięcia właściwych efektów przedmiotowych? |  |  |
| Czy wykorzystanie pozycji literaturowych w materiałach do czytania nie narusza praw autorskich? |  |  |
| Czy prezentacje są poprawne merytorycznie? |  |  |
| Czy prezentacje są spójne merytorycznie z materiałami do czytania? |  |  |
| Czy projekt jest poprawny merytorycznie? |  |  |
| Czy projekt umożliwia osiągnięcie wszystkich przypisanych przedmiotowych efektów uczenia się? |  |  |
| Czy materiały do ćwiczeń z udziałem prowadzącego są poprawne merytorycznie? |  |  |
| Czy materiały do samokształcenia są poprawne merytorycznie? |  |  |
| Czy materiały do ćwiczeń z udziałem prowadzącego są zgodne z treściami programowymi zawartymi w karcie przedmiotu? |  |  |
| Czy materiały do samokształcenia są zgodne z treściami programowymi zawartymi w karcie przedmiotu? |  |  |
| Czy samokształcenie i realizacja zajęć z udziałem prowadzącego zapewniają osiągnięcie wszystkich przedmiotowych efektów uczenia się? |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Jeżeli nie, to proszę wpisać rekomendowane zmiany

Mocne strony materiałów do przedmiotu

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

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

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

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

Słabe strony materiałów do przedmiotu

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

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

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

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

………………………………

Podpis

Załącznik 2 Formularz recenzji

………………………………... ………………………

Stopień/tytuł, imię i nazwisko miejscowość, data

RECENZJA MATERIAŁÓW DO PUBLIKACJI KURSU DO PRZEDMIOTU

Przedmiot ……………………….

Kierunek studiów …………….

Studia pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pytania dotyczące materiałów do publikacji** | **Tak/Nie**\*\* | **Rekomendowane zmiany** |
| Czy materiały do publikacji są zgodne z kartą przedmiotu? |  |  |
| Czy materiały do publikacji są zgodne z koncepcją przedmiotu? |  |  |
| Czy materiały do publikacji umożliwiają osiągnięcie wszystkich przedmiotowych efektów uczenia się? |  |  |
| Czy konieczne zmiany naniesiono we właściwy sposób? |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Jeżeli nie, to proszę wpisać rekomendowane zmiany

Mocne strony materiałów do publikacji kursu

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

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

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

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

Słabe strony materiałów do publikacji kursu

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

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

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

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

………………………………

Podpis