

## ANKIETA 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 ze 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!***