Załącznik nr2
do procedury **WSZJK-O-SJO-3** (weryfikacji efektów kształcenia)

Analiza prowadzącego zajęcia z realizacji efektów kształcenia

Prowadzący zajęcia……..……..…..

Kod grupy	Kierunek wydział/ semestr nauki	Symbol efektu kształcenia	efekt kształcenia, *opis, metody sprawdzenia osiągnięcia efektu*	stopień realizacji (pkt 1,2,3-niski, zadowalający, wysoki)	analiza, wnioski, propozycje zmian, modyfikacje metod weryfikacji, propozycje działań naprawczych

Dodatkowe uwagi o realizacji efektów ……..……
……...……..…
……

…….

Podpis prowadzącego