

## Kwestionariusz ankiety oceny studenckiej przedmiotu i nauczyciela (po zakończeniu realizacji przedmiotu) (F3)

<p><b>1. WYDZIAŁ NAUK TECHNICZNYCH</b></p> <p><b>2. Kierunek studiów</b> ..... <i>Energetyka</i> .....</p> <p><b>3. Zakres studiów</b> ..... n.d. ....</p> <p><b>4. Forma studiów:</b> <input type="checkbox"/> stacjonarne, <input checked="" type="checkbox"/> niestacjonarne</p> <p><b>5. Rok/semestr studiów</b> .....</p> <p><b>6. Stopień studiów:</b> <input checked="" type="checkbox"/> I stopień, <input type="checkbox"/> II stopień.</p>	<p><b>7. Przedmiot</b> ..... <i>Mechanika techniczna II</i> .....</p> <p><b>8. Prowadzący zajęcia</b> ... Dr inż. Wiesław Komar .....</p> <p><b>Rodzaj zajęć:</b> <input checked="" type="checkbox"/> wykład, <input type="checkbox"/> ćwiczenia.</p>
--	---

\* w kwestionariuszu proszę zaznaczać odpowiedzi (poprzez zakreślenie) tylko dla wybranego rodzaju zajęć (lub obydwu rodzajów, jeżeli tak wybrano)

### A. Proszę odpowiedzieć na postawione poniżej pytania:

1. Jaką ocenę uzyskał/a Pan/Pani z końcowego zaliczenia przedmiotu?

5,0	4,5	4,0	3,5	3,0	2,0	jeszcze nie uzyskałem/-am oceny z zaliczenia
-----	-----	-----	-----	-----	-----	--

2. Ile godzin w ciągu tygodnia (średnio) poświęcał/a Pan/Pani na ten przedmiot POZA GODZINAMI WYKŁADÓW i ĆWICZEŃ (praca własna, w tym czas przygotowania do zaliczenia/egzaminu)?

poniżej 1	1 – 3	4 – 5	powyżej 5
-----------	-------	-------	-----------

3. Czy zajęcia, w których Pan/Pani uczestniczył/a, rozpoczynały się i kończyły punktualnie ?

<b>WYKŁAD</b>	zawsze	prawie zawsze	rzadko	nie jestem w stanie odpowiedzieć
<b>ĆWICZENIA</b>	zawsze	prawie zawsze	rzadko	nie jestem w stanie odpowiedzieć

4. Czy zasady zaliczania przedmiotu były omówione na pierwszych zajęciach i są przedstawione w sylabusie?

<b>WYKŁAD</b>	tak	nie	nie jestem w stanie odpowiedzieć
<b>ĆWICZENIA</b>	tak	nie	nie jestem w stanie odpowiedzieć

5. Czy kryteria zaliczania przedmiotu są zrozumiałe i spójne?

<b>WYKŁAD</b>	tak	nie	nie jestem w stanie odpowiedzieć
<b>ĆWICZENIA</b>	tak	nie	nie jestem w stanie odpowiedzieć

6. Czy wszystkie zaplanowane zajęcia zostały zrealizowane?

<b>WYKŁAD</b>	tak	nie	nie jestem w stanie odpowiedzieć
<b>ĆWICZENIA</b>	tak	nie	nie jestem w stanie odpowiedzieć

7. Czy nauczyciel akademicki był obecny w godzinach konsultacji?

<b>WYKŁAD</b>	zawsze obecny	sporadycznie nieobecny	często nieobecny	nie wiem, nie miałem potrzeby uczestniczyć w konsultacjach
<b>ĆWICZENIA</b>	zawsze obecny	sporadycznie nieobecny	często nieobecny	nie wiem, nie miałem potrzeby uczestniczyć w konsultacjach

8. Czy nauczyciel akademicki był taktowny i życzliwy dla studentów?

<b>WYKŁAD</b>	tak	raczej tak	nie
<b>ĆWICZENIA</b>	tak	raczej tak	nie

**9. Czy informacje przekazywane w trakcie zajęć były wystarczające do zaliczenia przedmiotu?**

<b>WYKŁAD</b>	tak	nie	nie jestem w stanie odpowiedzieć
<b>ĆWICZENIA</b>	tak	nie	nie jestem w stanie odpowiedzieć

**B. Proszę wyrazić swoją opinię na temat WYKŁADU z ocenianego przedmiotu według skali ocen:**

5-bdb; 4-db; 3-dst; 2-ndst

	Lp.	Pytanie	Skala ocen			
			5	4	3	2
<b>WYKŁAD</b>	1	Czy zasady i kryteria zaliczania przedmiotu były konsekwentnie przestrzegane?	5	4	3	2
	2	Czy tematyka zajęć była zgodna z podaną w sylabusie?	5	4	3	2
	3	Czy zagadnienia były przedstawiane w sposób zrozumiały i ciekawy?	5	4	3	2
	4	Czy zagadnienia przedstawiano <u>bez zbędnych</u> powtórzeń z innych przedmiotów?	5	4	3	2
	5	Czy realizowany program przedmiotu wskazywał związki z praktyką?	5	4	3	2
	6	Jak ocenia Pan/Pani przygotowanie prowadzącego do zajęć?	5	4	3	2
	7	Jak ocenia Pan/Pani obiektywizm prowadzącego, w ocenianiu studentów?	5	4	3	2
	8	Jak ocenia Pan/Pani formy i metody dydaktyczne zastosowane do osiągnięcia efektów kształcenia podanych w sylabusie?	5	4	3	2
	9	Jaka jest Pana/Pani ogólna ocena przedmiotu?	5	4	3	2
	10	Jak ocenia Pan/Pani rozwój/usystematyzowanie swojej wiedzy, umiejętności i kompetencji?	5	4	3	2

**C. Proszę wyrazić swoją opinię na temat ĆWICZEŃ z ocenianego przedmiotu według skali ocen:**

5-bdb; 4-db; 3-dst; 2-ndst

	Lp.	Pytanie	Skala ocen			
			5	4	3	2
<b>ĆWICZENIA</b>	1	Czy zasady i kryteria zaliczania przedmiotu były konsekwentnie przestrzegane?	5	4	3	2
	2	Czy tematyka zajęć była zgodna z podaną w sylabusie?	5	4	3	2
	3	Czy zagadnienia były przedstawiane w sposób zrozumiały i ciekawy?	5	4	3	2
	4	Czy zagadnienia przedstawiano <u>bez zbędnych</u> powtórzeń z innych przedmiotów?	5	4	3	2
	5	Czy realizowany program przedmiotu wskazywał związki z praktyką?	5	4	3	2
	6	Jak ocenia Pan/Pani przygotowanie prowadzącego do zajęć?	5	4	3	2
	7	Jak ocenia Pan/Pani obiektywizm prowadzącego, w ocenianiu studentów?	5	4	3	2
	8	Jak ocenia Pan/Pani formy i metody dydaktyczne zastosowane do osiągnięcia efektów kształcenia podanych w sylabusie?	5	4	3	2
	9	Jaka jest Pana/Pani ogólna ocena przedmiotu?	5	4	3	2
	10	Jak ocenia Pan/Pani rozwój/usystematyzowanie swojej wiedzy, umiejętności i kompetencji?	5	4	3	2

**D. Pana/Pani najważniejszy postulat pod adresem ocenianego przedmiotu (poniższe uwagi mogą zostać do dziekana wydziału/kierownika jednostki, w której realizowany jest przedmiot)**