

	ZAŁĄCZNIK KARTA DOSKONALENIA PRZEDMIOTU	Symbol Z4/PWiSI-1	Edycja A1 Strona 1 z 1 Data: 17.10.2024
---	--	-----------------------------	--

Rok akademicki:
 Kierunek studiów:
 Poziom studiów:
 Forma studiów:
 Profil studiów:

Tabela wyników z przeprowadzonej weryfikacji (sprawdzania treści poszczególnych przedmiotów z efektami uczenia się) na kierunku:

Badany obszar		
Ocena w poprzednim badaniu		
Wynik badania	Nazwa przedmiotu/ imię i nazwisko osoby prowadzącej przedmiot	
	Forma i rodzaj studiów, semestr studiów	
	Stwierdzone uchybienia	
	Zalecenia	
	Termin wykonania badania	
	Zespół/osoba odpowiedzialna	
Ocena oraz termin powtórnego badania		
Wnioski		
Opinia: <i>pozytywna/negatywna*</i> kierownik katedry/koordynator kierunku/kierownik studiów podyplomowych* * <i>niepotrzebne skreślić</i>	Sporządził: imię, nazwisko i podpis koordynatora przedmiotu	