

	ZAŁĄCZNIK DZIAŁANIA DOSKONALĄCE	Symbol Z2/PWliSI-7	Edycja A1 Strona 1 z 1 Data: 30.09.2025
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------------------

OPIS PRZYCZYNY DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH¹		
<input type="checkbox"/> POTRZEBA UDOSKONALENIA	VYKRYTA NIEZGODNOŚĆ	<input type="checkbox"/> POTENCJALNA NIEZGODNOŚĆ
PROPOZYCJA DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH		
ZGŁASZAJĄCY POTRZEBĘ DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH: imię i nazwisko kierownika/zastępcy kierownika katedry/ prodziekana ds. nauki/ prodziekana ds. dydaktycznych*		DATA I PODPIS:

dotyczy kompetencji/kwalifikacji i rozwoju kadry katedry nauczającej oraz ich adekwatności do przydzielanych zajęć dydaktycznych
* niewłaściwe skreślić