

	<b>ZAŁĄCZNIK</b> <b>KARTA DOSKONALENIA</b> <b>PRZEDMIOTU</b>	Symbol <b>Z4/PWiSI-1</b>	Edycja A1 Strona 1 z 1 Data: 30.09.2025
---	--	-----------------------------	--

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	