*Załącznik nr 2 do* *Procedury weryfikacji osiągania zakładanych efektów kształcenia/uczenia się na kierunku lekarskim (Załącznik do Decyzji Nr 4/2020 Dziekana Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum UWM w Olsztynie z dnia 18.02.2020)*

# RAPORT Z WERYFIKACJI I OCENY REALIZACJI ZAKŁADANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA/UCZENIA SIĘ W ROKU AKADEMICKIM …………..

***(wypełnia osoba prowadząca przedmiot/ moduł po jego zrealizowaniu)***

*w przypadku stwierdzenia konieczności wprowadzenia zmian w zakresie prowadzenia przedmiotu w kolejnym cyklu*

**Przedmiot:** …………..……...…………..………………..………………………………… ………...

**Forma: wykład/ ćwiczenia/ seminarium** (właściwe zaznaczyć)

**Rok studiów** ……………………………….……..……………………………………………………

**Kierunek studiów:**  **w języku polskim/ w języku angielskim** (właściwe zaznaczyć)

**Semestr**: **letni/ zimowy** (właściwe zaznaczyć)

**Imię i nazwisko osoby prowadzącej przedmiot** ……………………..…………………..……..…..

Po dokonaniu weryfikacji i oceny efektów kształcenia/ uczenia się uzyskanych przez studentów realizujących wyżej wymieniony przedmiot, stwierdzam, że:

* + - zachodzi konieczność zmian w zakresie prowadzenia przedmiotu w kolejnym cyklu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Konieczność zmian w zakresie prowadzenia przedmiotu w kolejnym cyklu kształcenia w odniesieniu do: | | |
| * merytorycznej zawartości treści programowych w zakresie przedmiotowych efektów kształcenia/ uczenia się | TAK\*\* | NIE |
| * formy i sposobu prowadzenia zajęć w celu umożliwienia studentom osiągania lepszych efektów / uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji | TAK\*\* | NIE |
| * formy i sposobu prowadzenia oceny formującej (zaliczeń cząstkowych) | TAK\*\* | NIE |
| * formy i sposobu prowadzenia oceny podsumowującej (zaliczenia końcowego/egzaminu) | TAK\*\* | NIE |
| * zasobów materialnych i infrastruktury dydaktycznej | TAK\*\* | NIE |

(\*\**w przypadku zakreślenia pola „TAK” należy sprecyzować)*

………………………………………………………………………………………..............................

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

Uwagi:

………………………………………………………………………………………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*Data, podpis osoby prowadzącej przedmiot*