**Załącznik nr 4.**

**RAPORT WYDZIAŁOWEGO ZESPOŁU DOSKONALENIA I ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA DOTYCZĄCY WERYFIKACJI OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ I WPROWADZONYCH KOREKT W PROGRAMACH STUDIÓW**

*Opis proponowanych zmian w programach studiów w kolejnych cyklach kształcenia w odniesieniu do weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się .*

**Nazwa kierunku studiów:………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Poziom kształcenia\*: studia pierwszego stopnia (SPS), studia drugiego stopnia (SDS)**

**Forma studiów\*: stacjonarne, niestacjonarne**

**\* właściwe podkreślić**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok studiów** | **Średnia ocen**  **z zajęć**  (z włączeniem praktyk zawodowych) | **Średnia ocen  z egzaminu dyplomowego** (dotyczy 3 roku SPS  i 2 roku SDS) | **Odsiew studentów**  (dotyczy 3 roku SPS  i 2 roku SDS) | **Proponowana zmiana efektów uczenia się**  (symbol i treść efektu) | **Proponowana zmiana metod oceny osiągniętych efektów uczenia się** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwagi:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| ...........................................................................................................................................................................................................................................................................  Data podpis Przewodniczącej Wydziałowego Zespołu Doskonalenia i Zapewnienia Jakości Kształcenia |