***Formularz nr 8***

*Załącznika do Wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia  
Wydziału Humanistycznego US*

**SPRAWOZDANIE PEŁNOMOCNIKA REKTORA**

**DS. STUDIÓW DOKTORANCKICH NA WYDZIALE HUMANISTYCZNYM US**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełnomocnik  *(imię i nazwisko tytuł/stopień naukowy)* |  | | |
| Rok akademicki |  | Data wypełnienia |  |

**1. Obserwacje i sugestie dotyczące jakości kształcenia**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Uwagi\* |
| Sugestie (poprawa jakości programu lub organizacji studiów) |  |
| Zauważone trudności bądź nieprawidłowości, których rozwiązanie leży w kompetencjach kierownika |  |
| Zauważone trudności bądź nieprawidłowości, których rozwiązanie wymaga decyzji wydziałowych |  |
| Uwagi o funkcjonowaniu wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia |  |
| Inne uwagi |  |

**2. Sposób realizacji wskazań podmiotów nadrzędnych:**

(opcjonalnie – wypełnić, jeśli w roku, którego dotyczy sprawozdanie zostały zlecone – bądź w ramach wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia, bądź przez zewnętrzne organy kontrolne - szczególne zadania związane z jakością kształcenia)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wskazanie\* | Sposób realizacji | Stopień wdrożenia  (właściwe wyróżnić) |
|  |  | zrealizowane / w trakcie realizacji / w trakcie projektowania / nie rozpoczęte |
|  |  | zrealizowane / w trakcie realizacji / w trakcie projektowania / nie rozpoczęte |
|  |  | zrealizowane / w trakcie realizacji / w trakcie projektowania / nie rozpoczęte |
|  |  | zrealizowane / w trakcie realizacji / w trakcie projektowania / nie rozpoczęte |

\**liczbę wierszy w tabeli należy zwiększyć lub zmniejszyć stosownie do potrzeb*