***Formularz nr 9***

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

**SPRAWOZDANIE KIEROWNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Kierownik*(imię i nazwisko, tytuł / stopień naukowy)* |  |
| Nazwa studiów |  |
| 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 zapewniania jakości kształcenia |  |
| Inne uwagi |  |

**2. Hospitacje zajęć dydaktycznych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko hospitowanego\* | Data hospitacji |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

*Do protokołu należy dołączyć kserokopie protokołu hospitacji zajęć dydaktycznych.*

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

(opcjonalnie – wypełnić, jeśli w roku, którego dotyczy sprawozdanie zostały zlecone – bądź w ramach wewnętrznego systemu zapewniania 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*