

## AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W KONINIE



# DZIENNIK ZAJĘĆ

**Nazwa kształcenia specjalistycznego**

.....

**Kod kształcenia**

.....

**Data rozpoczęcia zajęć:** ..... (dd-mm-rrrr)

**Planowana data zakończenia zajęć:** ..... (dd-mm-rrrr)

**Miejsce realizacji zajęć:** .....





## SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA

Menedżer kształcenia specjalistycznego	
Czas trwania kształcenia:	
<ul style="list-style-type: none"><li>• liczba semestrów</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• liczba godzin</li></ul>	
Data rozpoczęcia kształcenia	
Data zakończenia kształcenia	
Liczba osób, które:	
<ul style="list-style-type: none"><li>• zostały przyjęte na kształcenie</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ukończyły kształcenie i otrzymały świadectwo dyplomowanego specjalisty / świadectwo dyplomowanego specjalisty technologa</li></ul>	
Ogólna ocena kształcenia przez uczestników/absolwentów (w skali od 1 – bardzo niska do 6 – bardzo wysoka)	

## OCENA KSZTAŁCENIA SPECJALISTYCZNEGO PRZEZ UCZESTNIKÓW/ABSOLWENTÓW<sup>1</sup>

Data przeprowadzenia badania ankietowego: ..... (dd-mm-rrrr)

Liczba respondentów: ..... osób

Lp.	Pytanie	Odpowiedź
1.	Jak ocenia Pani/Pan zrealizowany program kształcenia specjalistycznego?	Zbyt obszerny ..... Odpowiedni ..... Zbyt elementarny .....
2.	Jak ocenia Pani/Pan wykładowców prowadzących zajęcia? (w skali od 1 – bardzo nisko do 6 – bardzo wysoko)	Przygotowanie merytoryczne: .....
		Sposób prowadzenia zajęć: .....
		Dodatkowe uwagi:
3.	Jak ocenia Pani/Pan organizację kształcenia specjalistycznego? (w skali od 1 – bardzo słaba do 6 – bardzo dobra)	Sale wykładowe: .....
		Obsługa administracyjna: .....
4.	W jakim stopniu wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne uzyskane w trakcie kształcenia będą przydatne w Pani/Pana pracy zawodowej? (w skali od 1 – będą zupełnie nieprzydatne do 6 – będą bardzo przydatne)	.....
5.	W jakim stopniu kształcenie specjalistyczne spełniło Pani/Pana oczekiwania? (w skali od 1 – nie spełniło do 6 – przerosło oczekiwania)	.....
6.	Jak ogólnie ocenia Pani/Pan kształcenie specjalistyczne? (w skali od 1 – bardzo nisko do 6 – bardzo wysoko)	.....
7.	O jakie zagadnienia należałoby, Pani/Pana zdaniem, poszerzyć program kształcenia specjalistycznego?	
8.	O jakie zagadnienia należałoby, Pani/Pana zdaniem, skrócić program kształcenia specjalistycznego?	

<sup>1</sup> Na podstawie wyników „Badania ankietowego dla uczestnika/absolwenta kształcenia specjalistycznego”.

9.	Czy w ciągu najbliższych 2-3 lat planuje Pani/Pan podjąć kształcenie? Jeśli tak, to w jakim zakresie?	
10.	Inne uwagi	

.....  
(Podpis Rektora)

....., ..... r.  
(miejsowość i data)