**KARTA EWALUACYJNA PRZEDMIOTU**

**INSTYTUT BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

|  |
| --- |
| Kartę ewaluacyjną przedmiotu wypełnia nauczyciel odpowiedzialny za przedmiot, po jego zrealizowaniu. Kartę po wydrukowaniu ze strony internetowej IBN, nauczyciel składa w sekretariacie Instytutu najpóźniej do 30 marca dla semestru zimowego oraz do 30 października dla semestru letniego. |

|  |
| --- |
| 1. **CZĘŚĆ PIERWSZA**
 |
| Nazwa kierunku studiów: |  |
| Specjalność/specjalizacja: |  |
| Poziom kształcenia: |  |
| Profil kształcenia: |  |
| Forma studiów: |  |
| Forma studiowania: |  |
| Program kształcenia na cykl: |  |
| Rok akademicki: |  |
| Semestr studiów: |  |
| Semestr roku akademickiego: |  |
| Moduł: | Numer |  |
| Nazwa |  |
| Przedmiot: | Numer |  |
| Nazwa |  |
| Prowadzący zajęcia: | Teoretyczne |  |
| Praktyczne |  |
| Osoba odpowiedzialna za zaliczenie przedmiotu: |  |
| Charakter/forma prowadzonych zajęć: |  |
| Liczba studentów uczestnicząca w zajęciach: |  |
| Średnia ocena za: | zajęcia teoretyczne |  |
| zajęcia praktyczne |  |
| egzamin |  |
| ocena końcowa |  |
| Statystyka ocen końcowych:Zajęcia teoretyczne | ilość ocen |
| bdb | db+ | db | dst+ | dst | ndst |
|  |  |  |  |  |  |
| Zajęcia praktyczne |  |  |  |  |  |  |
| Ocena końcowa |  |  |  |  |  |  |
| Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia przez studentów: | Jak ocenia Pan/Pani osiągnięte przez studentów efekty kształcenia przewidziane dla przedmiotu (zaznacz krzyżykiem w odpowiednim miejscu w tabeli): |
| zdecydowanie wysoko | raczej wysoko | średnio | raczej nisko | nisko | zdecydowanie nisko |
| 1. w zakresie wiedzy
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. w zakresie umiejętności
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. w zakresie kompetencji
 |  |  |  |  |  |  |
| Przechowywanie dokumentacji | Osoba (y) odpowiedzialne: | Pracownicy Sekretariatu IBN |
| Miejsce: | Sekretariat IBN |
| 1. **CZĘŚĆ DRUGA**
 |
| 1. Czy założone przedmiotowe efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, wskazane w karcie opisu przedmiotu wymagają korekty?
 | tak | Nie |
| * Jeżeli tak to proszę:

zmienić następujący zapis efektu: na następujący: * wnioskuję o usunięcie następującego efektu:
* wnioskuję o dopisanie następującego efektu:
 |
| 1. Czy należy dokonać zmian w doborze treści kształcenia?
 | tak | Nie  |
| * Jeżeli tak to proponuję:
 |
| 1. Czy należy dokonać zmian w doborze metod dydaktycznych?
 | tak | Nie  |
| * Jeżeli tak to proponuję:
 |
| 1. Czy należy dokonać zmian form zaliczenia przedmiotu?
 | tak | Nie  |
| * Jeżeli tak to proponuję:
 |
| 1. Czy należy dokonać zmian w kryteriach zaliczenia przedmiotu?
 | tak | Nie  |
| * Jeżeli tak to proponuję:
 |
| 1. Czy należy dokonać zmian w bilansie nakładu pracy studenta?
 | tak | Nie  |
| * Jeżeli tak to proponuję:
 |

Załączniki do karty ewaluacyjnej:

(podkreślić właściwe):

1. Kopia protokołu zaliczenia przedmiotu.

…………………………………………………………

 /Podpis nauczyciela/

Objaśnienia:

Poziom kształcenia: studia pierwszego lub drugiego stopnia.

Profil kształcenia: ogólnoakademicki lub praktyczny.

Forma studiów: studia stacjonarne lub niestacjonarne.

Forma studiowania: studia stacjonarne – studia dzienne, wieczorowe lub e-learningowe; studia niestacjonarne – studia tradycyjne (w systemie zjazdów weekendowych) lub e-learningowe.

Charakter zajęć: teoretyczne lub praktyczne. Forma zajęć: teoretyczne – wykłady, konwersatoria, praktyczne – ćwiczenia audytoryjne, ćwiczenia umiejętności praktycznych (zawodowych), ćwiczenia warsztatowe, ćwiczenia laboratoryjne, ćwiczenia symulacyjne, ćwiczenia ruchowe, seminarium, lektorat.