Załącznik nr 1
do uchwały nr 9 Rady Dydaktycznej dla kierunków studiów Komunikacja międzykulturowa – Azja i Afryka, Oriental Studies – Inner Asia: Mongolian And Tibetan Studies, orientalistyka, orientalistyka – afrykanistyka, orientalistyka – arabistyka, orientalistyka – egiptologia, orientalistyka – hebraistyka, orientalistyka – indologia, orientalistyka – iranistyka, orientalistyka – japonistyka, orientalistyka – koreanistyka, orientalistyka – kultura Wschodu Starożytnego, orientalistyka – mongolistyka i tybetologia, orientalistyka – sinologia, orientalistyka – turkologia, Religions of Asia and Africa: Buddhism, Islam and Others
z dnia 29 czerwca 2021 r.
w sprawie trybu i standardów dokonywanej przez studentów i doktorantów ewaluacji procesu kształcenia na kierunku Religions of Asia and Africa: Buddhism, Islam and Others

**KWESTIONARIUSZ OGÓLNOUNIWERSYTECKIEJ**

**ANKIETY OCENY ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| W jakiej części zajęć z tego przedmiotu Pan/Pani uczestniczył(a)?  | poniżej 1/3 | od 1/3 do 2/3 | powyżej 2/3 |

**Ocena sposobu przekazywania wiedzy**

**Jak Pani/Pani ocenia sposób prowadzenia zajęć:**

*Proszę zaznaczyć swoją opinię na poniższej skali zależnie od tego, czy bardziej zgadza się Pan/Pani z określeniem po lewej czy po prawej stronie; 0 oznacza ocenę neutralną.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nieinteresujący  | -2  | -1  | 0  | +1  | +2  | interesujący |
| chaotyczny  | -2  | -1  | 0  | +1  | +2  | uporządkowany |
| niemotywujący do nauki  | -2  | -1  | 0  | +1  | +2  | motywujący do nauki |
| nieskłaniający do myślenia  | -2  | -1  | 0  | +1  | +2  | skłaniający do myślenia |

Proszę ocenić:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | bardzo niskie |  | ocena neutralna  |  | bardzo wysokie |
| Zaangażowanie osoby prowadzącej zajęcia w to, by przekazywane treści były zrozumiane przez osoby uczestniczące w zajęciach było | -2  | -1  | 0  | +1  | +2 |

Proszę wskazać, w jakim stopniu zgadza się Pan/Pani z następującym stwierdzeniem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | zdecydowanie nie zgadzam się |  | ocena neutralna  |  | zdecydowanie zgadzam się |
| Zajęcia podniosły moje kompetencje w zakresie objętym kursem  | -2  | -1  | 0  | +1  | +2 |

Proszę ocenić:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Osoba prowadząca była przygotowana do zajęć | nigdy  | czasami  | często  | zawsze |

**Ocena strony organizacyjnej prowadzenia zajęć**

**W jakim stopniu zgadza się Pan/Pani z następującymi stwierdzeniami:**

*Prosimy posłużyć się skalą od -2 „zdecydowanie nie zgadzam się” do +2 „zdecydowanie zgadzam się”.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | zdecydowanie nie zgadzam się |  | ocena neutralna  |  | zdecydowanie zgadzam się |
| Osoba prowadząca przestrzegała punktualności rozpoczynania i kończenia zajęć | -2  | -1  | 0  | +1  | +2 |
| Była możliwość konsultacji z osobą prowadzącą poza zajęciami (na dyżurze, mailowo itp.) | -2  | -1  | 0  | +1  | +2 |
| Wymagania dotyczące zaliczenia zajęć były jasno określone  | -2  | -1  | 0  | +1  | +2 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | zdecydowanie nie zgadzam się |  | ocena neutralna  |  | zdecydowanie zgadzam się | nie znam sylabusa |
| Treść zajęć była zgodna z sylabusem  | -2  | -1  | 0  | +1  | +2 |

**Ocena stosunku osoby prowadzącej zajęcia do osób uczestniczących w zajęciach** *Proszę wskazać, w jakim stopniu zgadza się Pan/Pani z następującym stwierdzeniem:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | zdecydowanie nie zgadzam się |  | ocena neutralna |  | zdecydowanie zgadzam się |
| Osoba prowadząca odnosiła się z szacunkiem do osób uczestniczących w zajęciach | -2  | -1  | 0  | +1  | +2 |

**Opinia na temat nakładu pracy wymaganego od osób uczestniczących w zajęciach** *Proszę wskazać, w jakim stopniu zgadza się Pan/Pani z następującym stwierdzeniem:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | bardzo mało  |  |  |  | bardzo dużo |
| Ile pracy wymagało od Pana(i) przygotowywanie się do zajęć i ich zaliczenia? | 1  | 2  | 3  | 4  | 5 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | bardzo zła |  | ocena neutralna  |  | bardzo dobra |
| Ogólna ocena zajęć  | -2  | -1  | 0  | +1  | +2 |

**PYTANIA OTWARTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Co najbardziej podobało się Panu/Pani w tych zajęciach i w stosunku osoby prowadzącej do osób w nich uczestniczących? | Co Pana/Pani zdaniem powinno się zmienić w tych zajęciach lub czego w nich brakowało? Co powinno się zmienić w stosunku osoby prowadzącej zajęcia do osób w nich uczestniczących? |
|  |  |