**ARKUSZ OCENY NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO**

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Sulechowie**

 *(załącznikiem do niniejszego arkusza jest arkusz autooceny nauczyciela akademickiego)*

*nazwisko i imię, tytuł naukowy, stanowisko*

1. **Ocena osiągnięć w zakresie kształcenia**

(*realizacja: bezpośredni kierownik jednostki organizacyjnej*).

2.1. Wyniki przeprowadzonych hospitacji zajęć dydaktycznych. Ocenie podlegają takie elementy jak: język komunikacji, dostosowanie form zajęć do możliwości studentów, atmosfera na zajęciach, wykorzystanie pomocy dydaktycznych

2.2. Ocena aktywności w zakresie publikacji dydaktycznych, *(w tym opracowane podręczniki, skrypty i materiały pomocnicze do zajęć za ostatnie 2 lata)*

2.3. Analiza wyników przeprowadzonych ankiet studenckich

1. **Ocena osiągnięć w zakresie wychowania studentów**

(*realizacja: bezpośredni kierownik jednostki organizacyjnej*).

3.1. Prowadzenie studenckich kół naukowych i grup zainteresowań dla studentów (*nazwa koła i ważniejsze osiągnięcia za ostatnie 2 lata*)

3.2. Współudział w organizowaniu imprez i spotkań aktywizujących środowisko studenckie *(ważniejsze osiągnięcia za ostatnie 2 lata)*

3.3. Współpraca z organami samorządu studenckiego (*ważniejsze osiągnięcia za ostatnie 2 lata*)

**Ocena aktywności nauczyciela akademickiego w zakresie podnoszenia swoich kwalifikacji** *(awanse naukowe, uczestnictwo w pracach badawczych, wdrożenia, projekty, udział w konferencjach naukowych, studiach podyplomowych, szkoleniach)* (*realizacja: bezpośredni kierownik jednostki organizacyjnej*).

**Ocena aktywności nauczyciela akademickiego w pracach organizacyjnych uczelni** *(prace w komisjach i zespołach problemowych, udział w organizacji konferencji, działalność popularyzatorska)* (*realizacja: bezpośredni kierownik jednostki organizacyjnej*).

1. **Ocena końcowa bezpośredniego przełożonego**

*data i podpis kierownika jednostki*

**Ocena Komisji Oceniającej**

*(pozytywna, pozytywna z zastrzeżeniami, negatywna)*

 zastrzeżenia:

 *Przyjąłem do wiadomości Podpisy członków komisji*

*(data i podpis nauczyciela)*