

## WERYFIKACJA ROZKŁADU OCEN ORAZ OSIĄGANIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

Przedmiot			
Rok akad.		sem.	
Forma studiów		Stacjonarne	
Rodzaj studiów		STUDIA DOKTORANCKIE	
Wydział		Nauk o Żywieniu Człowieka i Konsumpcji	
Prowadzący			
Przedmiot			

Rozkład ocen				
Ocena	1 termin		2 termin	
	Liczba	%	Liczba	%
5,0				
4,5				
4,0				
3,5				
3,0				
2,0				
k, x, u				
Razem		100		100

**Jako osoba odpowiedzialna za przedmiot po dokonanej weryfikacji osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia oraz rozkładu ocen stwierdzam:**

1.	<input type="checkbox"/>	oceny końcowe <b>potwierdzają</b> uzyskanie założonych efektów kształcenia opisanych w sylabusie przedmiotu
	<input type="checkbox"/>	oceny końcowe <b>nie potwierdzają</b> uzyskania założonych efektów kształcenia <i>Komentarz do rozkładu ocen:</i>
2.	<input type="checkbox"/>	treści programowe umożliwiają osiągnięcie założonych efektów kształcenia w kolejnym cyklu i <b>nie wymagają zmian</b>
	<input type="checkbox"/>	treści programowe <b>wymagają zmian</b> <i>Proponowane zmiany:</i>
3.	<input type="checkbox"/>	formy i metody dydaktyczne umożliwiają osiągnięcie założonych efektów kształcenia w kolejnym cyklu i <b>nie wymagają zmian</b>

	<input type="checkbox"/>	formy i metody dydaktyczne <b>wymagają zmian</b> Proponowane zmiany:
4.	<input type="checkbox"/>	sposoby weryfikacji osiągnięcia założonych efektów kształcenia <b>nie wymagają zmian</b>
	<input type="checkbox"/>	sposoby weryfikacji osiągnięcia założonych efektów kształcenia <b>wymagają zmian</b> Proponowane zmiany:
5.	<input type="checkbox"/>	formy i sposoby dokumentacji osiągniętych efektów kształcenia <b>nie wymagają zmian</b>
	<input type="checkbox"/>	formy i sposoby dokumentacji osiągniętych efektów kształcenia <b>wymagają zmian</b> Proponowane zmiany:
Warszawa, dnia .....		Podpis.....