Załącznik nr 1

do Zarządzenia Rektora nr 4/2021 z dnia 20.01.2021

**Ankieta ewaluacyjna 2020-2021**

**ASP w Warszawie**

Prosimy o wyrażenie opinii na temat zajęć realizowanych w ramach studiów. Pana/Pani obserwacje będą niezwykle pomocne dla oceny realizowanego programu oraz w procesie ulepszania metod nauczania, doboru treści oraz organizacji przyszłych zajęć. Ankieta ma charakter anonimowy a zebrane wyniki będą przedstawione w postaci zestawień zbiorczych. Zachęcamy Pana/Panią do podzielenia się dodatkowymi uwagami i komentarzami odnoszącymi się do poszczególnych aspektów poddanych ocenie. **Opracowanie ankiet przez powołany w tym celu zespół następuje po zakończeniu sesji poprawkowej Wyniki zbiorcze powołany Zespół** (**w składzie Prorektor ds. studenckich i jakości kształcenia, Koordynator ds. jakości kształcenia, przedstawiciel studentów wskazany przez Samorząd Studencki, pracownik działu nauczania**) przekazuje Dziekanowi odpowiedniego Wydziału, na którym zatrudniony/a jest dany/a prowadzący/a zajęcia dopiero po zakończeniu zajęć oraz Rektorowi.

UWAGA!!! Odpowiedzi są obowiązkowe tylko w przypadku wielokrotnego wyboru, odpowiedzi opisowe nie są wymagane do ukończenia ankiety.

Nazwa przedmiotu: ………………………………………………………………………………………...................

Prowadzący:

…………………………………………………………………………………………………

Rok akademicki: …………………………………………………………………………………………………

Semestr: …….

**1. Ocena Prowadzącego**

|  |
| --- |
| 1.1. Jak ocenia Pan/Pani:  a. poziom zaangażowania prowadzącej/prowadzącego w wyjaśnianie omawianych zagadnień:  (zdecydowanie niski/ raczej niski/ neutralny/ raczej wysoki/ zdecydowanie wysoki |
|  |

b. sposób traktowania uczestników zajęć przez prowadzącą/prowadzącego:

( lekceważący/ raczej lekceważący/ neutralny/ raczej z szacunkiem /zdecydowanie z szacunkiem)

1.2. Czy treści podczas zajęć przekazywane były w zrozumiały sposób?

(zdecydowanie niezrozumiały/ raczej niezrozumiały/ neutralny/ raczej zrozumiały/ zdecydowanie zrozumiały)

1.3. Czy przyjęta forma zajęć wzbudza zainteresowanie?

(zdecydowanie nie/ raczej nie/ neutralnie/ raczej tak/ zdecydowanie tak)

1.4. Czy prowadzący w sposób satysfakcjonujący odpowiadał /a na dodatkowe pytania pojawiające się na zajęciach?

(brak odpowiedzi/ odpowiedzi szczątkowe/ nie było pytań / raczej satysfakcjonujący/ odpowiedzi wyczerpywały temat)

1.5. Jak Pan/Pani ocenia komunikację z prowadzącym?

( brak komunikacji/ sporadyczna komunikacja/ nie mam zdania/ raczej wystarczająca/ satysfakcjonująca komunikacja)

1.5.a Na czym polegały problemy komunikacyjne? (jeśli dotyczy)

Proszę opisać………………………………………………………………………….

**2.Ocena sylabusa**

2.1 Czy prowadząca/y poinformował/a o zasadach zaliczania kursu na pierwszych zajęciach.

NIE / TAK

2.2. Czy prowadząca/y udostępnił/a listę materiałów i literaturę, potrzebnych do zrealizowania programu.

NIE / TAK

2.3. Czy realizowane tematy były zgodne z sylabusem?

(w ogóle nie zgodne/ część niezgodna/ nie mam porównania/ zgodne w większości/ zgodne w całości)

2.4.Czy Pana/Pani zdaniem program został dopasowany do czasu i możliwości technicznych potrzebnych do zrealizowania go w czasie semestru?

(zdecydowanie nie/ raczej nie/ nie mam zdania/ raczej tak/ zdecydowanie tak)

2.4.a. Na czym polegało niedopasowanie? (jeśli dotyczy)

…………………………………………………………………………………………………

2.5. O jakie elementy powinien Pana/Pani zdaniem zostać rozszerzony lub zawężony realizowany materiał?

…………………………………………………………………………………………………..

**3. Ocena nauczania w trybie zdalnym/hybrydowym**

3.1. Czy zajęcia były prowadzone zgodnie z obowiązującymi w ASP wytycznymi dotyczącymi zachowania ostrożności w związku z pandemią COvid-19?

(niezgodnie/ ze znacznymi uchybieniami/ nie mam zdania/ z drobnymi uchybieniami/ zgodnie)

3.1.a. Na czym polegały niezgodności? (jeśli dotyczy)

…………………………………………………………………………………………………..

3.2. Jakim trybem były prowadzone zajęcia?

(w całości stacjonarnie/ w większości stacjonarnie/ zdalnie poza pierwszymi zajęciami/ w większości zdalnie/ w całości zdalnie)

3.3. Czy podczas zajęć zdalnych wystąpiły problemy techniczne? NIE / TAK

3.3.a.Jakie były to problemy?

…………………………………………………………………………………………………..

3.4. Które rozwiązania związane z trybem nauczania zdalnego uważa Pan/Pani za szczególnie dobre, a które za nietrafione?

…………………………………………………………………………………………………

**4. Ocena końcowa**

4.1. Czy Pana/Pani zdaniem jakiś obszar programu zajęć powielał się z programem innych zajęć, w których Pan/Pani uczestniczył/a? NIE / TAK

4.1.a. Jeśli TAK to w jakim stopniu i z jakimi zajęciami?

…………………………………………………………………………………………………

4.2. Ogólna ocena zajęć

(możliwe odpowiedzi: bardzo niska/ raczej niska/ neutralna/ raczej wysoka/ bardzo wysoka)

4.3. Jakie były Pana(i) zdaniem mocne strony zajęć:

…………………………………………………………………………………………………

4.4 Jakie były Pana(i) zdaniem słabe strony zajęć:

…………………………………………………………………………………………………

4.5 Jakie są Pana(i) inne sugestie dotyczące możliwości poprawienia zajęć:

…………………………………………………………………………………………………

4.6. Czy Pana/Pani zdaniem wszyscy studenci i studentki byli traktowani równo bez względu na płeć/poglądy/wiek/orientację seksualną lub inne?

(możliwe odpowiedzi: zdecydowanie nie/ raczej nie/ nie mam zdania/ raczej tak/ zdecydowanie tak)

4.6.a. Jeżeli wiadomo Panu/Pani o jakichkolwiek przypadkach dyskryminacji, będziemy wdzięczni za opisanie sytuacji poniżej lub przesłanie informacji do Studenckiej komisji d.s. równego traktowania i przeciwdziałania dyskryminacji “Równość” pod adresem mailowym [komisja.rownosc@asp.waw.pl](mailto:komisja.rownosc@asp.waw.pl)

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………