

*Szanowni Studenci Wyższej Szkoły Turystyki i Rekreacji im. Mieczysława Orłowicza*

rok akademicki 2009/2010  
 Studia niestacjonarne  
 II rok – trzeci semestr  
 ZSiR

Proszę o wyrażenie swojej opinii o zajęciach prowadzonych przez nauczycieli akademickich naszej Uczelni wypełniając poniższą tabelę.  
 Swoją opinię wyrażacie poprzez wykorzystanie skali 0-5 punktów, gdzie 0 oznacza opinię wysoce negatywną, 5 opinię pozytywną.

Informacje o studencie wypełniającym ankietę: **proszę wypełnić stawiając X we właściwej kratce**

**Metryka osoby wypełniającej ankietę:**  kobieta,  mężczyzna

**Na zajęcia dydaktyczne uczęszczam:**  bardzo rzadko,  rzadko,  sporadycznie,  często,  dość często,  zawsze

**Uczęszczam na zajęcia grupy językowej/informatycznej nr:** -1, -2, -3, -4, -5, -6, -7, -8

Kryteria oceny	Ocena															
	Prowadzący/przedmiot															
	JO	INFO	PWH	ET	FZ	PF	HKS	WNP	OiZ	TS	OKF					
<b>I. ORGANIZACJA ZAJĘĆ</b>																
1. punktualność i kończenie zajęć																
<b>II. KLIMAT SPOŁECZNY</b>																
1. postawa osoby prowadzący/rzeczowość, życzliwość/																
2. uwzględnianie potrzeb, oczekiwań / gotowość do modyfikacji programu/																
3. atmosfera na zajęciach/ poczucie bezpieczeństwa, komfort psychiczny/																
4. jasność formułowanych oczekiwań/ „wiadomo o co chodzi/																
5. umiejętność nawiązywania kontaktu z grupą																
<b>III POZIOM MERYTORYCZNY ZAJĘĆ</b>																
1. przygotowanie do zajęć/ widać, że prowadzący wie, co ma robić, co ma powiedzieć/																
2. prowadzenie zajęć w sposób uporządkowany logiczny ,konsekwentny																
3. zachęcanie do stawiania pytań, wyrażania wątpliwości																
5. udzielanie dodatkowych wyjaśnień, podawanie przykładów, wskazywanie różnych, dodatkowych źródeł informacji																

**Uwagi dodatkowe strona nr 2**