



Załącznik 1. Formularz dotyczący weryfikacji zakładanych efektów przedmiotowych

Nazwa przedmiotu/ Forma zajęć	
Tytuł naukowy/stopień naukowy Imię i Nazwisko prowadzącego	
Rok akademicki	
Kierunek studiów/specjalność Poziom studiów/rok/semestr	
OCENA	
Wykaz form prac etapowych według sylabusu	
Poprawność doboru metod weryfikacji efektów	
Zgodność tematyki prac etapowych z treściami programowymi i efektami przedmiotowymi	
Sposób formułowania pytań	
Zasadność oceny	

UWAGI / ZALECENIA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....