**Filologia Romańska**

**Sprawozdanie z weryfikacji osiągniętych przez studentów efektów kształcenia**

|  |
| --- |
| NAZWA KURSU: |
| IMIĘ I NAZWISKO PROWADZĄCEGO: |
| KIERUNEK STUDIÓW: |
| TRYB STUDIÓW: | FORMA ZAJĘĆ: |
| ROK STUDIÓW: | SEMESTR STUDIÓW: |
| ROK AKAD.: | DATA WYPEŁNIENIA SPRAW.: |
| Czy wszystkie efekty kształcenia założone w karcie kursu zostały poddane weryfikacji? (proszę podkreślić) TAK NIEUzasadnienie (podajemy w przypadku zaznaczenia odpowiedzi NIE): |
| Efekty kształcenia zaznaczone w karcie kursu | Zastosowane sposoby weryfikacji efektów kształcenia |
|  |  |
| Zgromadzona dokumentacja (zarchiwizowana w Katedrze): |
| Propozycje dotyczące poprawy stopnia osiągnięcia efektów kształcenia: |

……………………………………

podpis nauczyciela akademickiego

prowadzącego zajęcia

Przyjmuję sprawozdanie z weryfikacji efektów kształcenia

………………………………….

Data i podpis kierownika Katedry