**KARTA STUDENCKIEJ OCENY ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH – Wychowanie Fizyczne**

**Proszę odpowiedzieć na następujące pytania:**

**SKALA OCEN:**

**1 – zdecydowanie nie, 2-raczej nie, 3 – trudno określić, 4 – raczej tak, 5 – zdecydowanie tak**

1. Czy zajęcia były realizowane zgodnie z planem zajęć (harmonogramem)?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |  |  |

zdecydowanie nie zdecydowanie tak nie wiem/nie uczestniczył/am/-em

2. Czy wymagania stawiane studentom zostały przedstawione czytelnie i jednoznacznie (kryteria zaliczania przedmiotu, uzupełnianie brakujących nieobecności)?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |  |  |

zdecydowanie nie zdecydowanie tak nie wiem/nie uczestniczył/am/-em

3. Czy prowadzący precyzyjnie objaśniał lub pokazywał ćwiczenia fizyczne?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |  |  |

zdecydowanie nie zdecydowanie tak nie wiem/nie uczestniczył/am/-em

4. Czy prowadzący motywował studentów do podejmowania wysiłku fizycznego?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |  |  |

zdecydowanie nie zdecydowanie tak nie wiem/nie uczestniczył/am/-em

5. Czy wybrane zajęcia spełniły Pani/Pana oczekiwania (były interesujące, inspirowały do kontynuacji)?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |  |  |

zdecydowanie nie zdecydowanie tak nie wiem/nie uczestniczył/am/-em

6. Czy prowadzący traktował studentów z szacunkiem/podmiotowo?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |  |  |

zdecydowanie nie zdecydowanie tak nie wiem/nie uczestniczył/am/-em

7. Czy prowadzący był dostępny w czasie konsultacji?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |  |  |

zdecydowanie nie zdecydowanie tak nie wiem/nie uczestniczył/am/-em

1. **Czy zajęcia w formule zdalnej przyczyniły się do lepszej realizacji procesu dydaktycznego?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |  |

zdecydowanie nie zdecydowanie tak nie wiem/nie uczestniczył/am/-em

**OGÓLNA OCENA ZAJĘĆ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **niedostateczna** | **2** | **dostateczna** | **3** | **dobra** | **4** | **bardzo dobra** | **5** | **wzorowa** | **5,5** |

**Metryczka:**

1. W jakiej części zajęć Pan/Pani uczestniczył/a?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 0-20% | 21-50% | 51-75% | 76-99% | 100% |

1. Średnia ocen z poprzedniej sesji?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ≤ 3,00 | 3,01-4,00 | 4,01-4,50 | 4,51-5,00 | 5,01-5,50 |

**UWAGI (w tym mocne i słabe strony zajęć):**