FORMULARZ OCENY **PRACOWNIKA DYDAKTYCZNEGO**

ZA LATA ..................–..........................

|  |
| --- |
| 1. **Dane pracownika**
 |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |
| Jednostka organizacyjna: |  |
| Ostatnia ocena: | Przeprowadzono w dniu …………………… z wynikiem pozytywnym negatywnym |
| Postępowanie odwoławcze tak nie |
| Decyzja Rektora w dniu ………………………………… uchylająca podtrzymująca  |

**Spis załączonych dokumentów:**

 Pełny wykaz publikacji, projektów i patentów w formie raportu z Bazy Wiedzy UG

 Potwierdzenie uzyskanych nagród

 Potwierdzenie udziału w konferencjach, szkoleniach i warsztatach dydaktycznych

 Inne dokumenty mogące mieć znaczenie dla oceny *(wymienić)*:

**Komisja oceniająca dołącza:**

 Opinia bezpośredniego przełożonego

 Raport z ankiet studenckich

 Raport z hospitacji zajęć

 Inne dokumenty mogące mieć znaczenie dla oceny

**DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA**

|  |
| --- |
| 1. **Wykaz prowadzonych zajęć dydaktycznych (przedmiot, kierunek studiów, stopień, forma prowadzona zajęć, liczba godzin w semestrze)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Publikacje dydaktyczne, w tym artykuły, podręczniki i skrypty**
 |
| *Autorzy, Tytuł, Wydawnictwo, Data wydania, ISBN*  |

|  |
| --- |
| 1. **Pełnienie funkcji promotora lub promotora pomocniczego rozprawy doktorskiej**
 |
| *Imię i nazwisko doktoranta, data wszczęcia postępowania, data nadania stopnia*  |

|  |
| --- |
| 1. **Udział w wydziałowych zespołach zapewniania jakości kształcenia lub innych strukturach organizacyjnych związanych z dydaktyką na UG**
 |
| *Nazwa zespołu lub struktury, okres zaangażowania, w jakim charakterze*  |

|  |
| --- |
| 1. **Stosowanie innowacyjnych metod dydaktycznych**
 |
| *Krótki opis metody, charakterystyka cech innowacyjnych, przedmiot na którym została wprowadzona**Należy dołączyć informację o sposobie weryfikacji innowacyjności przedsięwzięcia dydaktycznego (np. arkusz hospitacyjny, oceny z ankiet i in.)*  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Uzyskanie funduszy na działalność dydaktyczną**
 | **Wysokość dofinansowania (PLN)** |
| *Nazwa programu, krótka charakterystyka sfinansowanego zadania*  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Uzyskane wyróżnienia i nagrody dydaktyczne**
 |
| *Nazwa wyróżnienia lub nagrody, data uzyskania*  |

|  |
| --- |
| 1. **Udokumentowany czynny udział w konferencjach, szkoleniach i warsztatach dydaktycznych lub programach wymiany kadry naukowej**
 |
| *Nazwa konferencji, szkolenia lub warsztatu, charakter udziału, data wydarzenia**Nazwa instytucji goszczącej, okres wymiany*  |

|  |
| --- |
| 1. **Opieka nad kołem naukowym lub opieka trenerska nad sekcją sportową**
 |
| *Nazwa koła lub sekcji*  |

|  |
| --- |
| 1. **Przygotowanie i wdrażanie nowych form kształcenia**
 |
| *Krótka charakterystyka wdrożonych form kształcenia i programu kształcenia, miejsce i czas wdrożenia*  |

|  |
| --- |
| 1. **Działalność w zakresie popularyzacji nauki**
 |
| *nazwa wydarzenia, charakter udziału*  |

**DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACYJNA**

|  |
| --- |
| 1. **Funkcje pełnione w Uniwersytecie**
 |
| *okres pełnienia i nazwa funkcji*  |

|  |
| --- |
| 1. **Funkcje pełnione w pozauczelnianych organach lub strukturach systemu szkolnictwa wyższego i nauki**
 |
| *okres pełnienia i nazwa funkcji*  |

|  |
| --- |
| 1. **Udział w organizacji seminariów, sympozjów i konferencji**
 |
| *Nazwa i data wydarzenia, charakter udziału*  |

|  |
| --- |
| 1. **Członkostwo w komitetach redakcyjnych czasopism, władzach stowarzyszeń naukowych, komitetach i radach naukowych instytutów badawczych**
 |
| *Nazwa komitetu, towarzyszenia lub rady, okres członkostwa*  |

|  |
| --- |
| 1. **Recenzje w postępowaniach w sprawie o nadanie stopnia naukowego lub tytułu naukowego**
 |
| *Imię i nazwisko kandydata do stopnia lub tytułu, data sporządzenia recenzji*  |

|  |
| --- |
| 1. **Działalność organizacyjna na rzecz Uniwersytetu, w tym jednostki, w której nauczyciel wykonuje pracę**
 |
| *Syntetyczny opis działalności*  |

|  |
| --- |
| 1. **Działalność w zakresie popularyzacji nauki lub sportu akademickiego**
 |
| *Syntetyczny opis działalności*  |

..............................................................................

*data i podpis ocenianego nauczyciela*