**ARKUSZ OCENY OKRESOWEJ**

NAUCZYCIELI AKADEMICKICH ZATRUDNIONYCH W JEDNOSTKACH MIĘDZYWYDZIAŁOWYCH UPH /lektor, wykładowca, starszy wykładowca, instruktor/

(okres oceny: 1.01.2014 r. - 31.12.2015 r.)

1. **DANE OSOBOWE**
	1. Imię i nazwisko………………………………………………………………………….
	2. Data urodzenia…………………………………………………………………………..
	3. Data zatrudnienia w UPH……………………………………………………………….
	4. Stanowisko zajmowane w ocenianym okresie……………………………….................
	5. Data objęcia obecnie zajmowanego stanowiska……………………………...................
	6. Jednostka organizacyjna: .................................................................................................
	7. Ukończona szkoła wyższa

…………………………………………………………………………………..............

nazwa uczelni, wydział, kierunek studiów, rok ukończenia

1. **OKRES OCENY**
	1. Ocena jest dokonywana za okres **od 01.01.2014 r. do 31.12.2015 r.**

(jeśli zatrudnienie nastąpiło później, aniżeli początek okresu oceny, w tym miejscu należy podać datę zatrudnienia …………………………………………….. )

* 1. Okresy nieobecności w pracy:
		1. urlop dla poratowania zdrowia - od………………….do…………………
		2. urlop macierzyński - od………………….do…………………
		3. urlop rodzicielski - od………………….do…………………
		4. urlop wychowawczy - od………………….do………………….
		5. służby wojskowe - od………………….do………………….
1. **PODNOSZENIE KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH**
	1. Ukończone studia podyplomowe, kursy, udział w szkoleniach, konferencjach, itp.
	w kraju lub za granicą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/Tytuł | Rok | Miejsce |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Inne formy podnoszenia kwalifikacji (np. uzyskane stopnie/tytuły naukowe uprawnienia, itp):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Rok | Miejsce |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA**
	1. Tworzenie nowych/aktualizacja treści dydaktycznych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kierunek studiów | Poziom kształcenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Inne formy działalności służące podniesieniu jakości kształcenia (np. publikacje, prezentacje w Uczelni i na zewnątrz, wystąpienia na konferencjach metodycznych, inicjatywy, itp.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Miejsce |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Ocena hospitowanych zajęć\* ...........................................................................................
	2. Anonimowa ocena studentów i doktorantów w zakresie wypełniania obowiązków dydaktycznych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot: |  |  |  |
| Forma ocenianych zajęć – wykład, ćwiczenia, seminaria |  |  |  |
| Rok akademicki, w którym dokonywano oceny |  |  |  |
| Kierunek i semestr studiów  |  |  |  |
| Liczba ankiet |  |  |  |
| Ocena\*\* |  |  |  |
| Data:  | Podpis osoby wypełniającej: |

\* Wypełnia kierownik/dyrektor jednostki

\*\* Ocena w skali 1-5 pkt.

1. **DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACYJNA**
	1. Funkcje pełnione w Uniwersytecie (rodzaj funkcji i okres, w którym była pełniona)
		1. indywidualne: ……………………………………………………………….
		2. w organach kolegialnych: …………………………………………….……..
		3. komisjach uczelnianych:...................................................................................
	2. Zadania organizacyjne w jednostce (np. egzaminy doktoranckie, kierownictwo sekcji językowej, koordynator przedmiotu, prezentacje w ramach szkoleń wewnętrznych itp.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Data/Okres/Ilość godzin |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Inne formy aktywności w zakresie działalności organizacyjnej/promocyjnej na rzecz Uczelni/jednostki z inicjatywy własnej (zaznaczyć ‘IW’) lub zlecone (zaznaczyć ‘Z’)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Data / Okres / Ilość godzin | Z lubIW |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. Aktywność w pozyskiwaniu środków na działalność statutową jednostki

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **INNE** (dodatkowe informacje lub uwagi ocenianego)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Siedlce, dnia………………. ……………………………

 **podpis ocenianego**

1. **STANOWISKO BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO**
	1. Ocena bezpośredniego przełożonego
* w zakresie podnoszenia kwalifikacji – pozytywna / negatywna\*
* w zakresie działalności dydaktycznej – pozytywna / negatywna\*
* w zakresie działalności organizacyjnej – pozytywna / negatywna\*
\* - niepotrzebne skreślić
	1. Dodatkowe uwagi

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Siedlce, dnia……………….. ……………………………………

 **podpis bezpośredniego przełożonego**

1. **OCENA KOMISJI**
* w zakresie podnoszenia kwalifikacji – pozytywna / negatywna\*
* w zakresie działalności dydaktycznej – pozytywna / negatywna\*
* w zakresie działalności organizacyjnej – pozytywna / negatywna\*
\* - niepotrzebne skreślić

**Ocena ogólna** - pozytywna / negatywna

Uzasadnienie\*

………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………..………...…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

Siedlce, dnia……………… ………………………………….

  **podpisy członków Komisji**

\*-uzasadnienie podaje się w przypadku otrzymania oceny negatywnej

Zapoznałem(am) się z oceną Komisji. Zgadzam się z nią/ Nie zgadzam się z nią[[1]](#footnote-1)\*

Wnoszę następujące uwagi: ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, ponadto, że zostałem pouczony(a), iż w ciągu 14 dni od dnia zapoznania się z oceną nauczycielowi akademickiemu przysługuje odwołanie do Odwoławczej Komisji Oceniającej.

Siedlce, dnia……………… …………………………………..

 **podpis ocenianego**

1. **STANOWISKO ODWOŁAWCZEJ KOMISJI OCENIAJĄCEJ**
* w zakresie podnoszenia kwalifikacji – pozytywna / negatywna\*
* w zakresie działalności dydaktycznej – pozytywna / negatywna\*
* w zakresie działalności organizacyjnej – pozytywna / negatywna\*
\* - niepotrzebne skreślić

**Ocena ogólna** - pozytywna / negatywna

Uzasadnienie\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Siedlce, dnia………………… ……………………………………

 **podpisy członków Komisji**

\* - uzasadnienie podaje się w przypadku otrzymania oceny negatywnej

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)