Załącznik nr1do Regulaminu oceny okresowej nauczycieli akademickich w PWSZ w Ciechanowie przyjętego uchwałą Nr 155/IV/2015 z dnia 18 czerwca 2015 r. Senatu PWSZ w Ciechanowie

Ciechanów, dn. …….

PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA W CIECHANOWIE

Wydział ……..…/Kierunek……..……

……..

pieczątka jednostki organizacyjnej

ARKUSZ OCENY NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO

W PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOLE ZAWODOWEJ W CIECHANOWIE

CZĘŚĆ OGÓLNA

WYPEŁNIA OCENIANY:

I. DANE PERSONALNE OCENIANEGO
1. Nazwisko i imiona:
2. Tytuł naukowy/zawodowy/stopień naukowy, data uzyskania:
3. Data urodzenia:
4. Kierownik jednostki organizacyjnej:
5. Data zatrudnienia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Ciechanowie: ..... Podstawowe ☐ Dodatkowe ☐

6. Zajmowane stanowiska w ocenianym okresie ze wskazaniem dat:

CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA

WYPEŁNIA OCENIANY:

I. INFORMACJA O DZIAŁALNOŚCI DYDAKTYCZNEJ I WYCHOWAWCZEJ

za okres 4 lat dla nauczycieli akademickich z tytułem profesora

za okres 2 lat dla pozostałych nauczycieli akademickich

Lp.	Rodzaj działalności	Punktacja
1.	Opis działalności dydaktycznej (wykłady, ćwiczenia, seminaria, itp. z określeniem przedmiotu i liczby godzin oraz obowiązującego pensum):	—
2.	Przygotowanie programu kształcenia/studiów:	
3.	Informacje dotyczące opieki nad pracami dyplomowymi (promotorstwo, recenzowanie), uczestnictwo w egzaminach, inne:	
4.	Publikacje dydaktyczne, w tym opracowane podręczniki, skrypty i materiały pomocnicze do zajęć:	
5.	Podnoszenie własnych kwalifikacji dydaktycznych (kursy, szkolenia):	
6	Inna aktywność w zakresie dydaktyki udokumentowana przez Kierownika zakładu:	
7.	Sprawowanie opieki nad rocznikami studiów/studentami indywidualnymi/zajęciami praktycznymi/praktykami zawodowymi:	
8.	Prowadzenie studenckich kół naukowych i grup zainteresowań dla studentów	
9.	Inna aktywność w zakresie działalności wychowawczej udokumentowana przez Kierownika zakładu	
Razem		

II. INFORMACJA O DZIAŁALNOŚCI ZAWODOWEJ I NAUKOWEJ

za okres 4 lat dla nauczycieli akademickich z tytułem profesora

za okres 2 lat dla pozostałych nauczycieli akademickich

Lp.	Rodzaj działalności	Punktacja
1.	Dokonania zawodowe (specjalizacje, studia podyplomowe, szkolenia specjalistyczne, nagrody i wyróżnienia zawodowe):	
2.	Udział w konferencjach naukowych (czynny, bierny):	
3.	Awanse naukowe (uzyskanie stopnia/tytułu naukowego):	
4.	Wykaz publikacji naukowych (afiliacja PWSZ w Ciechanowie) za okres podlegający ocenie (monografie, rozdziały monografii, artykuły w czasopismach, recenzje naukowe, hasła, komunikaty zjazdowe) :	
5.	Projekty badawcze (np. program „Horyzont 2020"), wdrożenia, ekspertyzy (udział i funkcja ocenianego):	
6.	Członkostwo w komitetach redakcyjnych i naukowych:	
7.	Nagrody i wyróżnienia naukowe:	
8.	Inna aktywność:	
Razem		

III. INFORMACJA O DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACYJNEJ

za okres 4 lat dla nauczycieli akademickich z tytułem profesora

za okres 2 lat dla pozostałych nauczycieli akademickich

Lp.	Rodzaj działalności	Punktacja
1.	Osiągnięcia organizacyjne i pełnione funkcje w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Ciechanowie:	
2.	Prace w organach uczelni:	
3.	Udział w komisjach i zespołach problemowych:	
4.	Udział w organizowaniu konferencji:	
5.	Organizacja nowych kierunków, specjalności, studiów podyplomowych:	
6.	Uczestnictwo i pełnione funkcje w organizacjach (towarzystwach) naukowych/społecznych - krajowych i międzynarodowych:	
7.	Nagrody i wyróżnienia:	
8.	Inna aktywność:	

Razem	
RAZEM I-III	
……. *Data, czytelny podpis ocenianego*	

WYPEŁNIA KIEROWNIK ZAKŁADU/KIEROWNIK JEDNOSTKI OGÓLNOUCZELNIANEJ (w przypadku oceny kierownika – dziekan/oceny dziekana –rektor):

1. Ocena kwalifikacji, dokonań i perspektyw w zakresie dydaktyki i wychowania (*liczba punktów/opis)*:
2. Ocena dokonań i perspektyw w zakresie zawodowym i naukowym (*liczba punktów/opis)*:
4. Ocena dokonań i perspektyw w zakresie organizacyjnym *liczba punktów/opis)*:

5. Inne uwagi:
…….... *Data, podpis i pieczęć kierownika zakładu*
Zapoznałem się z wnioskiem przełożonego …… *Data i czytelny podpis ocenianego*

WYPEŁNIA I AKCEPTUJE DZIEKAN/KIEROWNIK JEDNOSTKI OGÓLNOUCZELNIANEJ
(w przypadku Dziekana/Kierownika jednostki ogólnouczelnianej – Rektor):

Lp.	**WYNIK BADANIA EWALUACYJNEGO**	**PUNKTACJA** **(dotyczy oceny dydaktycznej)**
1.	Ocena zajęć dydaktycznych dokonywana przez studentów	
2.	Hospitacje	
Razem		
…….... *Data, podpis i pieczęć dziekana/kierownika jednostki ogólnouczelnianej*		

WYPEŁNIA KOMISJA DO SPRAW OCENY NAUCZYCIELI AKADEMICKICH

OCENA KOMISJI:

……
……

……
……

……

……

Skład Komisji:

Przewodniczący: ……

Członkowie: ……

…….....

……....

……..…..

……..……

Podpis i pieczęć przewodniczącego Komisji

W Y P E Ł N I A O C E N I A N Y:

Przyjmuję do wiadomości ocenę mojej pracy. Zostałem (zostałam) powiadomiony (powiadomiona) o możliwości odwołania się od oceny negatywnej do Odwoławcza Komisja Oceniająca w terminie 14 dni od daty zapoznania się z oceną.

Ciechanów, dnia ……. …….…….

Data i czytelny podpis

WNIOSEK DZIEKANA/KIEROWNIKA JEDNOSTKI OGÓLNOUCZELNIANEJ/REKTORA*:

***przypadku Dziekana/Kierownika jednostki ogólnouczelnianej**

Pracownik kwalifikuje się do:

1. pozostawienia na obecnym stanowisku
2. przeniesienia na inne stanowisko ……..…….. (jakie?)
3. rozwiązania stosunku pracy

……..……

Podpis i pieczęć Dziekana/Rektora