……………………….

*(miejscowość, data)*

**Pan/i**

**Dziekan/Dyrektor instytutu\***

…………………………………………

**INFORMACJA O PRZEPROWADZENIU OCENY WEWNĘTRZNEJ**

Zgodnie z harmonogramem ocen wewnętrznych na poziomie uczelni/wydziału/filii\* na rok akademicki …………. w podległej Pani/u jednostce: **………….………………………….** zostanie przeprowadzona ocena wewnętrzna.

1. Zakres oceny wewnętrznej:

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

1. Wymagane dokumenty do oceny wewnętrznej:

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

1. Data i miejsce oceny:

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

1. Zespół oceniający:
2. Przewodniczący: ……………………………………..
3. Członkowie zespołu: ……………………………………..

……………………………………..

……………………………………..

1. Odpowiedzialny za oceniany obszar ze strony jednostki:

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

……………………..…………………… *Przewodniczący Uniwersyteckiej Komisji ds. Kształcenia / Przewodniczący Wydziałowej Komisji ds. Kształcenia / Przewodniczący Komisji ds. Kształcenia w Filii\**

*\* w zależności od poziomu oceny (niepotrzebne usunąć)*