|  |  |
| --- | --- |
| ……………………….  *(miejscowość, data)* | |
| **RAPORT Z OCENY WEWNĘTRZNEJ nr …/20...** | |
| **Jednostka oceniana:**  **Zakres oceny:**  **Data przeprowadzenia oceny:** | |
| Zespół oceniający: | Przedstawiciele ocenianej jednostki: |
| 1. …………………………………………… – przewodniczący/a 2. …………………………………………… 3. …………………………………………… 4. …………………………………………… | 1. …………………………………………… 2. …………………………………………… 3. …………………………………………… 4. …………………………………………… 5. …………………………………………… 6. …………………………………………… 7. …………………………………………… |
| **Dokumenty analizowane w trakcie oceny:**   1. …………………………………………… 2. …………………………………………… 3. …………………………………………… 4. …………………………………………… 5. …………………………………………… 6. …………………………………………… 7. …………………………………………… 8. …………………………………………… | |
| **Podsumowanie przeprowadzonej oceny:**  W wyniku przeprowadzonej oceny wewnętrznej wybranych elementów Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia na wydziale/w filii .......... stwierdzono co następuje:  **1. ..................**  **2. ..................**  *(lista - według zakresu oceny)*   |  | | --- | | W wyniku oceny wewnętrznej stwierdzono niezgodności/potencjalne niezgodności : ..... szt. /brak | | |
| **W wyniku oceny wewnętrznej rekomenduje się:**  **1. ..................**  **2. ..................** | |
| **Przewodniczący zespołu oceniającego:**  ………………………………………….. …………………… *imię i nazwisko podpis* | |
| **Otrzymują:**  Dziekan Osoba odpowiedzialna za oceniany obszar *(przewodniczący WKK/KKF)* | |