Arkusz Nr 2

do zarządzenia R-10/2020

z dnia 28.02.2020 r.

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

(*podstawowa/*międzywydziałowa *jednostka organizacyjna)*

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

(*instytut/katedra/inne)*

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

(*zakład/pracownia/inne*)

**ARKUSZ WYNIKÓW PRACY**

**NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO**

***(pracownicy dydaktyczni)***

**za lata ………………….**

1. Imię i nazwisko, rok urodzenia:

...

2. Tytuł zawodowy lub stopień oraz rok i miejsce jego uzyskania:

…

3. Aktualnie zajmowane stanowisko i rok mianowania/umowy o pracę na to stanowisko:

...

4. Rok rozpoczęcia pracy w Uniwersytecie Technologiczno-Humanistycznym im. Kazimierza

Pułaskiego w Radomiu:

…

5. Okresy zwolnień z zajęć *(staże naukowe, urlopy naukowe, bezpłatne itd.):*

…

…

*Arkusz wyników pracy: Tytuł/stopień, imię i nazwisko ocenianego*

**DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA**

***(wypełnia nauczyciel akademicki)***

1. **Publikacje dydaktyczne** (podręczniki, skrypty, artykuły i referaty) **oraz projekty i prezentacje edukacyjne:**

*(podać autora/autorów publikacji/projektu/prezentacji, jej tytuł oraz pozostałe dane dotyczące nazwy wydawnictwa, miejsca i czasu wydania, zakresu stron itd.)*

1) …

2) …

1. **Opracowanie nowych programów studiów, treści nowych przedmiotów, budowa nowych stanowisk laboratoryjnych, przygotowywanie** **dydaktycznych programów komputerowych itd.:**

1) …

2) …

1. **Wyjazdy zagraniczne do uczelni partnerskich w celu realizacji zajęć dydaktycznych:**

*(data, kraj, uczelnia zagraniczna, temat zajęć)*

1) …

2) …

1. **Prowadzenie zajęć w języku obcym na Uniwersytecie Technologiczno- Humanistycznym im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu dla studentów zagranicznych i krajowych:**

*(rok akademicki, semestr, przedmiot, ilość godzin, wykład/ćwiczenia/laboratoria/warsztaty)*

1) …

2) …

1. **Opieka nad studentami zagranicznymi przyjeżdżającymi do Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu:**

*(wydział, kierunek, semestr, ilość osób)*

1) …

2) …

1. **Dorobek w kształceniu młodej kadry naukowej:**
2. **promotorstwo obronionych prac doktorskich;**

*(imię i nazwisko doktoranta, tytuł rozprawy doktorskiej, jednostka prowadząca przewód doktorski, data uzyskania stopnia doktora, dziedzina i dyscyplina naukowa uzyskanego stopnia)*

1. …
2. …
3. **promotorstwo wszczętych przewodów doktorskich;**

*(imię i nazwisko doktoranta, tytuł wszczętej rozprawy doktorskiej, jednostka prowadząca przewód doktorski, data wszczęcia przewodu doktorskiego, dziedzina i dyscyplina naukowa wszczętego* *przewodu doktorskiego)*

1. …
2. …

*Arkusz wyników pracy: Tytuł/stopień, imię i nazwisko ocenianego*

1. **Inne osiągnięcia dydaktyczne mogące mieć wpływ na ocenę:**

*(np. nagrody, wyróżnienia itp.)*

1. …
2. …

………………………………………….

data i **czytelny podpis**

ocenianego nauczyciela akademickiego

1. **Ocena na podstawie ankiet przeprowadzanych wśród studentów i doktorantów po zakończeniu każdego cyklu zajęć dydaktycznych:**

***(wypełnia bezpośredni przełożony)***

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

1. **Praca ze studentami1:**

***(wypełnia bezpośredni przełożony)***

*na podstawie własnej opinii, wyników przeprowadzonych hospitacji oraz z wykorzystaniem oceny studentów i doktorantów na podstawie ankiet przeprowadzanych po zakończeniu każdego cyklu zajęć dydaktycznych*

* 1. rzetelność w realizowaniu obowiązków dydaktycznych, 0 - 5 pkt.:
  2. organizacja zajęć (punktualność i wykorzystanie czasu), 0 - 5 pkt.:
  3. poziom i aktualność przekazywanych treści nauczania i ich zgodność

z zalecanymi podręcznikami, 0 - 5 pkt.:

1. sposób, formy i metody prowadzenia zajęć (komunikatywność,

wykorzystanie technik multimedialnych), 0 - 5 pkt.:

1. umiejętność nawiązywania kontaktu ze studentami, dostępność,

ocena pomocy podczas konsultacji, 0 - 5 pkt.:

1. opieka indywidualna nad studentami (sprawowanie funkcji opiekuna grupy,

roku, specjalności, praktyk), 0 - 5 pkt.:

**OGÓŁEM:**

1minimalna ilość punktów uzyskanych przez nauczyciela akademickiego przy ocenie jego działalności dydaktycznej (punkty 1-6) nie może być w sumie niższa niż 15 dla uzyskania oceny pozytywnej

*Arkusz wyników pracy: Tytuł/stopień, imię i nazwisko ocenianego*

**Ocena działalności dydaktycznej**

**przez bezpośredniego przełożonego**

***(wypełnia bezpośredni przełożony)***

POZYTYWNA\* NEGATYWNA\*

………………………………………………………

data, podpis i pieczęć lub **czytelny podpis**

bezpośredniego przełożonego

*\*niepotrzebne skreślić*

*Arkusz wyników pracy: Tytuł/stopień, imię i nazwisko ocenianego*

**DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACYJNA**

***(wypełnia nauczyciel akademicki)***

* + 1. **Organizowanie kongresów, konferencji, sympozjów,wystaw, warsztatów plastycznych i innych spotkań naukowych:**

*(nazwa, miejsce i data imprezy, rola przy organizacji imprezy)*

1. …
2. …
3. **Uczestnictwo w międzynarodowych projektach edukacyjnych i badawczych (Europejska Karta Szkolnictwa Wyższego KARTA ERASMUS):**
4. **udział w międzynarodowych projektach edukacyjnych;**

*(tytuł projektu, okres realizacji, rola i udział w realizacji projektu)*

1. …
2. …
3. **udział w międzynarodowych projektach badawczych;**

*(tytuł projektu, okres realizacji, rola i udział w realizacji projektu)*

1. …
2. …
3. **Sprawowanie funkcji członka organów kolegialnych:**

*(podać nazwę funkcji i czas jej sprawowania)*

1. …
2. …
3. **Sprawowanie funkcji kierowniczych w jednostkach organizacyjnych Uniwersytetu:**

*(podać nazwę funkcji i czas jej sprawowania)*

1. …
2. …
3. **Osiągnięcia kierowanej jednostki organizacyjnej lub zespołu:**
4. …
5. …
6. **Uczestnictwo w pracach komisji i zespołów powoływanych w ramach Uniwersytetu:**

(np. uczestnictwo w komisjach doktorskich, komisjach senackich itd.)

1. …
2. …
3. **Sprawowanie funkcji wydziałowych pełnomocników ds. jakości kształcenia, wydziałowych koordynatorów Programu Erasmus+ oraz koordynatorów ECTS (Europejska Karta Szkolnictwa Wyższego KARTA ERASMUS):**
4. …
5. …

*Arkusz wyników pracy: Tytuł/stopień, imię i nazwisko ocenianego*

1. **Inne osiągnięcia organizacyjne mogące mieć wpływ na ocenę:**

*(np. nagrody, wyróżnienia itp.)*

1. …
2. …

………………………………………….

data i **czytelny podpis**

ocenianego nauczyciela akademickiego

**Ocena działalności organizacyjnej**

**przez bezpośredniego przełożonego**

***(wypełnia bezpośredni przełożony)***

POZYTYWNA\* NEGATYWNA\*

………………………………………………………

data, podpis i pieczęć lub **czytelny podpis**

bezpośredniego przełożonego

**PRZESTRZEGANIE PRAWA AUTORSKIEGO I PRAW**

**POKREWNYCH ORAZ PRAWA WŁASNOŚCI**

**PRZEMYSŁOWEJ**

***(wypełnia bezpośredni przełożony)***

PRZESTRZEGA\* NIE PRZESTRZEGA\*

………………………………………………………

data, podpis i pieczęć lub **czytelny podpis**

bezpośredniego przełożonego

*\*niepotrzebne skreślić*

*Arkusz wyników pracy: Tytuł/stopień, imię i nazwisko ocenianego*

**Ogólna ocena**

**bezpośredniego przełożonego2**

***(wypełnia bezpośredni przełożony)***

POZYTYWNA\* NEGATYWNA\*

***UZASADNIENIE****:*

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

**Wnioski i zalecenia bezpośredniego przełożonego odnośnie dalszego zatrudnienia:**

- zwolnienie z pracy

- zmiana stanowiska

- inne: ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………

data, podpis i pieczęć lub **czytelny podpis**

bezpośredniego przełożonego

*\*niepotrzebne skreślić*

2ogólna ocena winna być uzasadniona w przypadku otrzymania oceny pozytywnej i negatywnej

*Arkusz wyników pracy: Tytuł/stopień, imię i nazwisko ocenianego*

**UWAGI DO OCENY BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO**

Zapoznałem się z oceną i nie wnoszę żadnych uwag do oceny.

………………………………………….

data i **czytelny podpis**

ocenianego nauczyciela akademickiego

Zapoznałem się z oceną i wnoszę następujące uwagi do oceny:

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

………………………………………….

data i **czytelny podpis**

ocenianego nauczyciela akademickiego

*Arkusz wyników pracy: Tytuł/stopień, imię i nazwisko ocenianego*

**OCENA**

**KOMISJI OCENIAJĄCEJ3**

POZYTYWNA\* NEGATYWNA\*

***UZASADNIENIE:***

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

Przewodniczący Komisji: ……………………………………………..

(imię i nazwisko)

…………………………… ……………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis)

Członkowie Komisji

(imię i nazwisko) podpis

…………………………………………………………. …………………………….

…………………………………………………………. …………………………….

………………………………………………………… …………………………….

………………………………………………………… …………………………….

………………………………………………………… …………………………….

………………………………………………………… …………………………….

………………………………………….. ……………………………………...

data zapoznania się z oceną i **czytelny podpis** data, podpis i pieczęć lub **czytelny podpis**

ocenianego nauczyciela akademickiego4 bezpośredniego przełożonego

*\*niepotrzebne skreślić*

3ocena komisji oceniającej winna być uzasadniona w przypadku oceny pozytywnej i negatywnej

4od powyższej oceny przysługuje prawo odwołania się do uczelnianej odwoławczej komisji oceniającej w terminie 14 dni od daty zapoznania się z oceną

*Arkusz wyników pracy: Tytuł/stopień, imię i nazwisko ocenianego*

**OCENA**

**UCZELNIANEJ ODWOŁAWCZEJ KOMISJI OCENIAJĄCEJ5**

POZYTYWNA\* NEGATYWNA\*

***UZASADNIENIE:***

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

Przewodniczący Komisji: ……………………………………………..

(imię i nazwisko)

…………………………… ……………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis)

Członkowie Komisji

(imię i nazwisko) podpis

………………………………………………………… …………………………….

…………………………………………………………. …………………………….

………………………………………………………… …………………………….

………………………………………………………… …………………………….

………………………………………………………… …………………………….

………………………………………………………… …………………………….

………………………………………………………… …………………………….

………………………………………………………… …………………………….

………………………………………….. …………………………………………

data zapoznania się z oceną i **czytelny podpis**  data, podpis i pieczęć lub **czytelny podpis**

ocenianego nauczyciela akademickiego bezpośredniego przełożonego

*\*niepotrzebne skreślić*

5ocena uczelnianej odwoławczej komisji oceniającej winna być uzasadniona w przypadku oceny pozytywnej i negatywnej