



8. Czy liczba godzin konsultacji była wystarczająca? TAK  NIE
9. Czy promotor poświęcił Pani/Pani wystarczającą ilość czasu oraz czy pomoc merytoryczna była wystarczająca: TAK  NIE
10. Czy praktyczne doświadczenia zawodowe studenta są istotnym elementem studiów (pytanie dotyczy absolwentów studiów II stopnia)? TAK  NIE
11. Czy warunki materialne znacząco wpływały na możliwości studiowania? TAK  NIE

12. Z punktu widzenia Absolwenta proszę ocenić niżej wymienione aspekty związane ze studiami na WBLiW (w skali: 1 – źle, 2 – słabo, 3 – dostatecznie, 4 – dobrze, 5 – bardzo dobrze):

- |  |                            |                            |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| • Program studiów                                | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| • Zdefiniowanie efektów kształcenia              | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| • Przygotowanie merytoryczne kadry dydaktycznej  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| • Przygotowanie dydaktyczne wykładowców          | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| • Przygotowanie wykładowców do nauczania on-line | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| • Traktowanie studentów przez wykładowców        | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| • Wyposażenie sal dydaktycznych i laboratoriów   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

13. Czy brał Pan/Pani udział w:

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| • wymianie międzynarodowej                         | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| • badaniach naukowych / pracach na rzecz przemysłu | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| • kołach naukowych                                 | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| • dodatkowych szkoleniach                          | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

14. Proszę o umieszczenie innych uwag dotyczących programów nauczania, procesu dydaktycznego i organizacji studiów:

15. Proszę o umieszczenie innych uwag odnośnie elementów ocenianych w ankiecie: