

## KARTA STUDENCKIEJ OCENY ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH – Wychowanie Fizyczne

\*Do wypełnienia pól arkusza używaj wyłącznie długopisu, pióra, cienkopisu, pisaka w ciemnym kolorze.

\*W pierwszej kolejności w odpowiednim polu wpisz kod zajęć podany przez osobę przeprowadzającą ankietę

\*Zwróć uwagę na prawidłowy sposób zaznaczania pól: prawidłowy  nieprawidłowy

\*Prosimy o rzetelne i obiektywne formułowanie ocen.

### KOD ZAJĘĆ: A B C D E F 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

#### SKALA OCEN:

1 – zdecydowanie nie, 2-raczej nie, 3 – trudno określić, 4 – raczej tak, 5 – zdecydowanie tak

#### Proszę odpowiedzieć na następujące pytania:

1. Czy zajęcia były realizowane zgodnie z planem zajęć (harmonogramem)?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zdecydowanie nie				zdecydowanie tak	nie wiem/nie uczestniczy/am/-em

2. Czy wymagania stawiane studentom zostały przedstawione czytelnie i jednoznacznie (kryteria zaliczania przedmiotu, uzupełnianie brakujących nieobecności)?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zdecydowanie nie				zdecydowanie tak	nie wiem/nie uczestniczy/am/-em

3. Czy prowadzący precyzyjnie objaśniał lub pokazywał ćwiczenia fizyczne?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zdecydowanie nie				zdecydowanie tak	nie wiem/nie uczestniczy/am/-em

4. Czy podczas prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego prowadzący wykorzystywał dostępne urządzenia i sprzęt sportowy?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zdecydowanie nie				zdecydowanie tak	nie wiem/nie uczestniczy/am/-em

5. Czy prowadzący motywował studentów do podejmowania wysiłku fizycznego?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zdecydowanie nie				zdecydowanie tak	nie wiem/nie uczestniczy/am/-em

6. Czy wybrane zajęcia spełniły Pani/Pana oczekiwania (były interesujące, inspirowały do kontynuacji)?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zdecydowanie nie				zdecydowanie tak	nie wiem/nie uczestniczy/am/-em

7. Czy prowadzący traktował studentów z szacunkiem/podmiotowo?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zdecydowanie nie				zdecydowanie tak	nie wiem/nie uczestniczy/am/-em

8. Czy prowadzący był dostępny w czasie konsultacji?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zdecydowanie nie				zdecydowanie tak	nie wiem/nie uczestniczy/am/-em

9. Ogólna ocena zajęć:

niedostateczna  2 dostateczna  3 dobra  4 bardzo dobra  5 wzorowa  5,5

#### Metryczka:

1. W jakiej części zajęć Pan/Pani uczestniczył/a?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0-20%	21-50%	51-75%	76-99%	100%

2. Średnia ocen z poprzedniej sesji?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
≤ 3,00	3,01-4,00	4,01-4,50	4,51-5,00	5,01-5,50

#### UWAGI (w tym mocne i słabe strony zajęć):

(W ankiecie papierowej proszę umieścić na odwrocie arkusza ankiety)

