Załącznik nr 2

do zarządzenia nr 488/2015/2016 Rektora Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z dnia 29 lutego 2016r.

w sprawie organizacji potwierdzania efektów uczenia się

***Wzór***

**PROTOKÓŁ Z POSTĘPOWANIA POTWIERDZENIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

Wnioskodawca:

Pani/Pan ………………………………………………………………………………….

PESEL ……………………………………………………………………………..……….

Nr wniosku……………………………………………………………………….………

Wydziałowa Komisja ds. Potwierdzania Efektów Uczenia się (WKPEU) w składzie:

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

Członkowie: ……………………………………………………...………………………

……………………………………………………...………………………

……………………………………………………...………………………

……………………………………………………...………………………

Na posiedzeniu w dniu ……………….WKPEU dokonała analizy dokumentów złożonych przez Wnioskodawcę, stwierdziła spełnienie kryteriów formalnych określonych w z § 6 Uchwały nr 234 Senatu z dnia 29 czerwca 2015 r. w sprawie potwierdzania efektów uczenia i powołała następujących ekspertów merytorycznych:

- ……………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………..

WKPEU z udziałem powołanych ekspertów w dniu …………….…... przeanalizowała dopasowanie deklarowanych we wniosku efektów uczenia się do kierunkowych efektów kształcenia realizowanych w przedmiotach/modułach zajęć zgodnie z programem studiów na danym poziomie i profilu oraz ustaliła sposoby weryfikacji osiągnięcia tych efektów kształcenia na podstawie efektów uczenia się.

Wnioskodawca został powiadomiony o dodatkowych sposobach i terminie weryfikacji efektów uczenia się.

**PRZEBIEG WERYFIKACJI** (oddzielna tabela dla każdego przedmiotu/modułu zajęć):

**Kierunek / specjalność, poziom (stopień) studiów i profil kształcenia:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu/modułu zajęć** | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Dopasowanie efektów** uczenia się (kol. 1) do efektów kształcenia w przedmiocie/ module (kol. 2) | | Weryfikacja osiągnięcia efektów kształcenia:  **sposób weryfikacji**1 (kol. 3), **data** (kol. 4), **wynik weryfikacji**2 (kol. 5) | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *1 sposoby weryfikacji zgodnie z uchwałą §5 ust. 4 pkt 3 oraz §7 ust. 2 i 3 ustala WKPEU*  *2 wynik weryfikacji określa się jako pozytywny lub negatywny* | | | | |
| *Komisja wybiera właściwy zapis*  Dla przedmiotu / modułu zajęć wymienionego w tabeli WKPEU stwierdziła **pełne osiągnięcie** przez Wnioskodawcę efektów kształcenia umożliwiające przyznanie ………….. punktów ECTS oraz ocenia osiągnięcie tych efektów w stopniu3……………………………………  Dla przedmiotu / modułu zajęć wymienionego w tabeli WKPEU stwierdziła **częściowe osiągnięcie** przez Wnioskodawcę efektów kształcenia umożliwiające zaliczenie następującej formy zajęć4: ………………………………….  WKPEU ocenia osiągnięcie efektów właściwych tej formie zajęć w stopniu3 ……………………………………  Dla przedmiotu / modułu zajęć wymienionego w tabeli WKPEU stwierdziła **brak osiągnięcia** przez Wnioskodawcę efektów kształcenia w stopniu umożliwiającym przyznanie punktów ECTS. | | | | |
| Uwagi/adnotacje dotyczące przebiegu weryfikacji  (szczegóły dot. przebiegu procesu weryfikacji, np. pytania egzaminacyjne, zadania praktyczne, itp.; informacja na temat niestawienia się wnioskodawcy, weryfikacja jednogłośnie czy większością głosów, itp.) | | | | |
| *3 wg skali ocen określonych w Regulaminie Studiów UAM*  *4 uzupełnić właściwe – np. ćwiczenia, laboratorium, wykład, seminarium* | | | | |

ZESTAWIENIE POTWIERDZENIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

W dniu/dniach …………………… Pani/Pan ……………………………………………………………….…. *(imię i nazwisko)* potwierdzała/potwierdzał efekty uczenia się odpowiadające efektom kształcenia odpowiednim dla:

kierunku studiów ……………………………………………………………, specjalności ………………………………………………………………………………………..

poziomu kształcenia studia pierwszego stopnia / studia drugiego stopnia / jednolite studia magisterskie5

i profilu kształcenia ogólnoakademickim / praktycznym5.

Komisja jednogłośnie/większością głosów5 uznała, co następuje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nazwa przedmiotu / modułu zajęć* | *Proponowana ocena6* | *Proponowana liczba punktów ECTS* |
| Wnioskodawca w pełni osiągnął efekty kształcenia dla przedmiotów / modułów zajęć: | | |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| Wnioskodawca częściowo osiągnął efekty kształcenia dla przedmiotów / modułów zajęć: | | |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| Wnioskodawca nie osiągnął efektów kształcenia dla przedmiotów / modułów zajęć w stopniu umożliwiającym przyznanie punktów ECTS: | | |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*5 niepotrzebne skreślić*

*6 dla całego przedmiotu lub wskazanej formy zajęć w tym przedmiocie*

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

………………………………………………………… podpis przewodniczącego Komisji

………………………………..………………………

………………………………………………………..

*podpisy członków Komisji*