

POLITECHNIKA POZNAŃSKA

Wydział

Instytut

(Imię i nazwisko)

Zakład

adiunkt ze stopniem naukowym doktora
(Zajmowane stanowisko)
grupa pracowników badawczo-dydaktycznych

ARKUSZ OCENY NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO
za okres od roku do roku

A. DANE OGÓLNE

Data nawiązania stosunku pracy na obecnie zajmowanym stanowisku:

Opiekun naukowy:

Data wszczęcia postępowania habilitacyjnego:

Nazwa uczelni i wydziału:

Okres pobierania stypendium naukowego*:

Okres korzystania z urlopu naukowego* lub bezpłatnego*:

Staże, pobyty i szkolenia (w tym pedagogiczne) związane z wykonywaną pracą zawodową, odbyte w okresie sprawozdawczym:

| Okres | Nazwa instytucji, miejscowość | Charakter studiów, szkolenia lub stażu | Określenie uzyskanego dokumentu |
|-------|-------------------------------|--|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

B. DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA

1. Zajęcia dydaktyczne prowadzone na studiach I i II stopnia, podyplomowych, doktoranckich oraz w Szkole Doktorskiej (przedmiot i rodzaj):
2. Ocena ogólna z ankiet studenckich (dotyczy wyłącznie ankiet które zostały wypełnione przez co najmniej 25% studentów przypisanych do zajęć)

| Przedmiot | Liczba wypełnionych ankiet/liczba studentów przypisanych do zajęć | Stopień studiów/kierunek/rok akademicki | Średnia ocena |
|-----------|---|---|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

3. Promotorstwo prac dyplomowych (liczba prac, tytuły wyróżnionych prac i rodzaj wyróżnienia):

(B) _____
*niepotrzebne skreślić

4. Opieka nad studenckimi praktykami:
5. Działania na rzecz poprawy jakości działalności dydaktycznej (np. autorstwo materiałów dydaktycznych i ich dostępność; opieka nad kołami naukowymi; opieka nad szczególnie uzdolnionymi studentami; współautorstwo prac naukowych ze studentami; współpraca dydaktyczna z otoczeniem społeczno-gospodarczym; działania na rzecz umiędzynarodowienia procesu kształcenia; działania na rzecz infrastruktury dydaktycznej; współpraca ze szkołami średnimi; inne działania na rzecz doskonalenia dydaktyki):

C. DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWA I WDROŻENIOWA

1. Przewidywany termin złożenia wniosku o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego:
2. Dorobek publikacyjny (na podstawie SIN PP):

Liczba prac z listy ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego i nauki

| | | | | | | | |
|-----------|-----|--|--|-----|--|--|-----|
| Autorskie | | | | | | | |
| Współaut. | | | | | | | |
| Pkt. | max | | | ... | | | min |

Inne (wymienić):

3. Wdrożenia, patenty, zgłoszenia patentowe i wzory użytkowe (na podstawie SIN PP):
 4. Udział i kierowanie projektami (zleceniami):
- | Lp. | Tytuł projektu | Źródło finansowania | Rola w projekcie |
|-----|----------------|---------------------|------------------|
| 1. | | | |
5. Zrealizowane oryginalne osiągnięcia projektowe, konstrukcyjne, technologiczne lub artystyczne:
 6. Inne osiągnięcia w działalności naukowej (w tym współpraca z zagranicą, nagrody, rozwój kadr):

D. DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACYJNA

1. Funkcje na Uczelni:
2. Funkcje w instytucjach naukowych (z wyjątkiem innych uczelni):
3. Promocja Uczelni i jednostki (np. udział w tworzeniu strategicznej infrastruktury badawczej; udział w projektach naukowych lub badawczo-rozwojowych; członkostwo we władzach międzynarodowych organizacji; pełnienie funkcji redaktora naczelnego czasopisma naukowego; członkostwo w zespołach eksperckich; udział we wdrożeniu międzynarodowych standardów jakości; udział w organizacji konferencji; współpraca naukowa i badawczo-rozwojowa z otoczeniem społeczno-gospodarczym; przedsięwzięcia na rzecz podnoszenia jakości działania i prestiżu wydziału i Uczelni):

(B) _____

*niepotrzebne skreślić

4. Inna działalność na rzecz Uczelni:
5. Inne osiągnięcia w działalności organizacyjnej:

Uwagi i komentarze:

Potwierdzam prawidłowość danych zestawionych w arkuszu oceny.

Oświadczam, że mój dorobek w okresie objętym oceną nie narusza przepisów prawa autorskiego i praw pokrewnych, a także prawa własności przemysłowej.

Poznań, dnia 20... roku

.....
Podpis ocenianego

E. OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO (KIEROWNIK ZAKŁADU opinia powinna zawierać wszystkie raportowane osiągnięcia w punktach A,B,C,D)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Poznań, dnia 20... roku

.....
Podpis kierownika zakładu

F. OCENY

1. Ocena działalności dydaktycznej:

1.1 Parametryczna ocena działalności dydaktycznej

(B) _____
*niepotrzebne skreślić

| | | | | | |
|------------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| 0 punktów* | 1 punkt* | 2 punkty* | 3 punkty* | 4 punkty* | 5 punktów* |
|------------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|

Poznań, dnia 20... roku
 Podpis dyrektora instytutu

1.2 Eksperska ocena działalności dydaktycznej

| | | | | |
|------------|-----------|------------|----------|-----------|
| -2 punkty* | -1 punkt* | 0 punktów* | 1 punkt* | 2 punkty* |
|------------|-----------|------------|----------|-----------|

OCENA ŁĄCZNA – SUMA pkt 1.1 i 1.2

| |
|---------------------|
|punkt/punktów* |
|---------------------|

Poznań, dnia 20... roku
 Podpis dziekana

2. Ocena działalności naukowej i wdrożeniowej (dotyczy każdej dyscypliny reprezentowanej przez ocenianego):

2.1 Parametryczna ocena działalności naukowej i wdrożeniowej

| | | | | |
|------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| 0 punktów* | 1 punkt* | 2 punkty* | 3 punkty* | 4 punkty* |
|------------|----------|-----------|-----------|-----------|

Poznań, dnia 20... roku
 Podpis dziekana

2.2 Eksperska ocena działalności naukowej i wdrożeniowej

| | | | |
|-----------|------------|----------|-----------|
| -1 punkt* | 0 punktów* | 1 punkt* | 2 punkty* |
|-----------|------------|----------|-----------|

OCENA ŁĄCZNA – SUMA pkt 2.1 i 2.2

| |
|---------------------|
|punkt/punktów* |
|---------------------|

Poznań, dnia 20... roku
 Podpis dziekana

(B) _____
 *niepotrzebne skreślić

3. Ocena działalności organizacyjnej:

| | | |
|------------|----------|-----------|
| 0 punktów* | 1 punkt* | 2 punkty* |
|------------|----------|-----------|

Poznań, dnia 20... roku

Podpis dziekana

G. OCENA KOMISJI WYDZIAŁOWEJ

Ocena: pozytywna**, negatywna**.

Uzasadnienie (niezbędne w przypadku oceny negatywnej):

.....

.....

.....

.....

.....

Poznań, dnia 20... roku

.....
Podpis dziekana

** ocena pozytywna gdy: $N \geq 2$ i $D \geq 2$ i $\Sigma \geq 8$;
ocena negatywna gdy: $N \leq 1$ lub $D \leq 1$ lub $\Sigma \leq 7$;
niepotrzebne skreślić.

Wynik oceny przyjmuję do wiadomości

Poznań, dnia 20... roku

.....
Podpis ocenianego

H. DECYZJA REKTORA W PROCEDURZE ODWOŁAWCZEJ

.....

.....

.....

.....

Poznań, dnia 20... roku

.....
Podpis rektora

(B) _____
*niepotrzebne skreślić

Wynik oceny przyjmuję do wiadomości

Poznań, dnia 20... roku

.....

Podpis ocenianego