

Karta kontrolna opiniowania projektu programu studiów

.....

Karta kontrolna odpowiada, czy we właściwy sposób podano wymagane informacje

PROGRAM STUDIÓW	TAK	NIE	UWAGI
1. Ogólna charakterystyka prowadzonych studiów			
1.1. Nazwa kierunku studiów			
1.2. Poziom studiów			
1.3. Profil studiów			
1.4. Formy studiów			
1.5. Liczba semestrów			
1.6. Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów			
1.7. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom			
1.8. Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscypliny			
1.9. Sylwetka absolwenta			
2. Opis zakładanych efektów uczenia się			
2.1. Wykaz kierunkowych efektów uczenia się			
2.2. Opis ogólnych efektów uczenia się wynikających ze standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela (jeśli dotyczy)			
2.3. Odniesienie efektów ogólnych dla ścieżki kształcenia nauczycielskiego do kierunkowych efektów uczenia się			
2.4. Przyporządkowanie efektów kierunkowych do opisu charakterystyk uniwersalnych pierwszego stopnia oraz drugiego stopnia PRK			
3. Opis programu studiów			
3.1. Harmonogram realizacji programu studiów w cyklu kształcenia			
3.2. Formalny zapis kart przedmiotów (sylabusy)			

3.2.1. Analiza szczegółowych efektów uczenia się w kartach przedmiotów			
3.2.2. Analiza sposobów weryfikacji efektów uczenia się w kartach przedmiotów			
3.3. Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych dla kierunku studiów i poszczególnych ścieżek kształcenia (jeśli dotyczy)			
3.4. Wskaźniki charakteryzujące program studiów			
3.4.1. Liczba semestrów konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie			
3.4.2. Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie			
3.4.3. Łączna liczba godzin zajęć (+praktyki)			
3.4.4. Łączna liczba godzin zajęć prowadzonych na wnioskowanym kierunku, przez nauczycieli akademickich zatrudnionych w uczelni składającej wniosek jako podstawowym miejscu pracy			
3.4.5. Procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdej z dyscyplin, do których przyporządkowany jest kierunek w liczbie punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów na danym poziomie – w przypadku kierunku przyporządkowanego do więcej niż jednej dyscypliny			
3.4.6. Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia			
3.4.7. Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi osiągnąć a) w ramach zajęć związanych z prowadzoną działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach do których przyporządkowany jest kierunek studiów (min. 50% ECTS) lub b) uzyskać w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne (min. 50% ECTS)			
3.4.8. Liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych (min. 5 ECTS)			
3.4.9. Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom lub grupom zajęć do wyboru (min 30% ECTS)			
3.4.10. Realizacja godzin standardu kształcenia nauczycieli dla ścieżki kształcenia: Edukacja elementarna z terapią pedagogiczną (jeśli dotyczy)			
3.4.11. Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z języka obcego.			
3.4.11. Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z wychowania fizycznego (jeśli dotyczy)			
4. Ocena i doskonalenie programu studiów			
4.1. Analiza zgodności efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy			

4.2. Wnioski z analizy wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów			
4.3. inne działania związane z oceną i doskonaleniem programu studiów			
4.3.1. Wewnętrzni i zewnętrzni interesariusze uczestniczący w procesie określania koncepcji kształcenia			
4.3.2. Informacja o doświadczeniach i wzorcach międzynarodowych w pracach mających na celu określenie programu kształcenia			
5. Zgodność z obowiązującymi aktami prawnymi			

WNIOSKI ZE SPRAWDZENIA KARTY KONTROLNEJ

WYSZCZEGÓLNIENIE	Tak/Nie	UWAGI
Czy projekt programu studiów wymaga dodatkowych wyjaśnień/korekt/zmian ze strony jednostki organizacyjnej?		
Czy projekt programu studiów w istniejącej formie może zostać pozytywnie zweryfikowany przez IKJK?		
Kartę kontrolną sporządzili:	Data	Podpisy
Kartę kontrolną zweryfikowali:	Data	Podpisy
Kartę kontrolną zatwierdziła KWPK	Data	Podpis przewodniczącego KWPK