

**Akademia Nauk Stosowanych  
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie  
Uczelnia Państwowa**

**ARKUSZ OKRESOWEJ OCENY  
NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO**

Okres oceny: .....

**Część I. – do wypełnienia przez nauczyciela akademickiego**

**Dane osobowe**

1. Imię i nazwisko .....
2. Instytut ANS Gniezno  
.....
3. Tytuł naukowy/stopień naukowy/tytuł zawodowy  
.....
4. Stanowisko służbowe, wymiar etatu, data rozpoczęcia pracy w ANS Gniezno  
.....  
.....
5. Pensum/ rok akademicki (wszystkie lata w ocenianym okresie)  
.....  
.....

**Kryteria oceny okresowej**

**I.I Działalność dydaktyczna<sup>1</sup>.**

1. Prowadzone przedmioty nauczania na kierunkach/ specjalnościach studiów w ANS Gniezno w kolejnych latach  
.....  
.....  
.....  
.....
2. Czy w okresie objętym oceną zostało wykonane pensum w wymiarze określonym w Regulaminie pracy ANS Gniezno?  
TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)

---

<sup>1</sup> Wykaz osiągnięć dydaktycznych wyłącznie za ostatnie cztery lata lub od ostatniej oceny

Uwagi (np. niżka pensum, urlopy itp.)

.....  
.....

3. Udział w organizacji procesu dydaktycznego w ANS Gniezno – przygotowanie planów i programów studiów, pomocy dydaktycznych, organizacja laboratoriów, praktyk studenckich, itd.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4. Osiągnięcia w pracy dydaktycznej na rzecz ANS Gniezno: a) podręczniki i skrypty, b) materiały metodyczne, c) udział w organizacji konferencji metodyczno – dydaktycznych, d) nagrody i wyróżnienia za działalność dydaktyczną:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. Podnoszenie własnych kwalifikacji dydaktycznych (studia doktoranckie, studia podyplomowe, staże naukowe, dydaktyczne krajowe i zagraniczne, ukończone kursy, szkolenia, itp.)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6. Promotorstwo prac magisterskich i licencjackich. Liczba wypromowanych

a) magistrów: .....

b) inżynierów/licencjatów: .....

7. Aktywność naukowa/prowadzenie badań naukowych np. publikacje, projekty badawcze

.....  
.....

- .....
- .....
- .....
8. Bezpośredni udział w wymianie zagranicznej (np. program Erasmus+ lub inny)

.....

.....

### **I.II. Działalność organizacyjna w ANS Gniezno<sup>2</sup>,**

1. Stanowiska i/ lub funkcje pełnione w ANS Gniezno

.....

.....

2. Funkcje w ciałach kolegialnych w ANS Gniezno, prace/funkcje w komisjach uczelnianych (rektorskich, senackich)

.....

.....

3. Organizowanie w ANS Gniezno konferencji, sympozjów, prowadzenie grantu naukowego itp.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Członkostwo i funkcje w krajowych i międzynarodowych towarzystwach, organizacjach i instytucjach naukowych lub artystycznych.

.....

.....

.....

.....

5. Opieka nad studentami (pełnienie funkcji opiekuna/koordynatora, udział w kole naukowym, pomoc studentom z zagranicy).

---

<sup>2</sup> Wykaz osiągnięć organizacyjnych wyłącznie za ostatnie cztery lata lub od ostatniej oceny

.....  
.....  
.....  
.....  
6. Inne prace organizacyjne na rzecz ANS Gniezno

.....  
.....  
.....  
.....  
**Uwagi własne i dodatkowe informacje ocenianego**

.....  
Data i podpis nauczyciela akademickiego

**I.III. Przestrzeganie praw autorskich i pokrewnych oraz praw własności przemysłowej**

W związku z art. 128 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r.– Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.) oświadczam, że w okresie objętym oceną przestrzegałam/em prawa autorskiego i praw pokrewnych, a także praw własności przemysłowej.

.....  
Data i podpis nauczyciela akademickiego

**Część II. – do wypełnienia przez Dyrektora właściwego Instytutu albo bezpośredniego przełożonego**

Kryteria oceny	Opinia Dyrektora/bezpośredniego przełożonego
<b>I.I</b> <b>Działalność dydaktyczna</b>	
<b>I.II</b> <b>Działalność organizacyjna</b>	
<b>I.III</b> <b>Przestrzeganie praw autorskich i pokrewnych oraz praw własności przemysłowej</b>	
	..... (data i podpis)

### **Część III. – do wypełnienia przez Uczelnianą Komisję ds. Oceny Nauczycieli Akademickich**

1. Wyniki oceny studentów z ankietyzacji zajęć dydaktycznych

.....  
.....  
.....  
.....

2. Wyniki z hospitacji zajęć nauczyciela akademickiego

.....  
.....  
.....  
.....

### **3. Ocena Komisji<sup>3</sup>:**

#### I.I. Ocena działalności dydaktycznej

- Ocena pozytywna
- Ocena negatywna

#### I.II. Ocena działalności organizacyjnej

- Ocena pozytywna
- Ocena negatywna

#### I.III. Ocena przestrzegania praw autorskich i praw pokrewnych oraz praw własności przemysłowej

- Ocena pozytywna
- Ocena negatywna

### **OCENA OKRESOWA**

- **Ocena pozytywna**
- **Ocena negatywna**

---

<sup>3</sup> niepotrzebne skreślić

**Pisemne uzasadnienie** – do wypełnienia w przypadku negatywnej oceny okresowej.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Członkowie Komisji:

Podpisy:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Potwierdzenie zapoznania się z oceną okresową**

Z przedstawioną wyżej oceną okresową zapoznałam/em się w dniu

.....

Zostałam/em również poinformowana/y o możliwości odwołania się do Rektora w terminie 14 dni od dnia przedstawienia niniejszej oceny.

.....

Data i podpis nauczyciela akademickiego