**KARTA SZKOLENIA/KURSU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkolenia** | **……………………………………………………..** |

**LISTA UCZESTNIKÓW:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **IMIĘ** | **NAZWISKO** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **(…)** |  |  |

**ETAP I - ZAKRES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uczestnicy szkolenia** | **Osoby zatrudnione w sektorze szkolnictwa wyższego** |
| **Grupa zawodowa** | * **Kadra dydaktyczna** * **Kadra kierownicza** * **Kadra administracyjna** |
| **Obszar interwencji** | Podniesienie kompetencji kadry uczelni z zakresu:  ……………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Inne wymagania wstępne wobec uczestnika szkolenia (jeśli są wymagane)** |  |

**ETAP II - WZORZEC**

|  |  |
| --- | --- |
| **CELE SZKOLENIA** |  |
| **TREŚCI PROGRAMOWE** |  |
| **EFEKTY UCZENIA SIĘ** |  |

**ETAP III - OCENA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny osiągniętych efektów uczenia się /opisowo/ oraz ich skala**  **(proszę o wskazanie min. 3 kompetencje - w razie potrzeby można dodać wiersze oraz opis kryteriów oceny osiągniętych efektów uczenia się)** | **Kompetencja „…..”** | **Skala oceny:**  **Niedostateczny**  **Dopuszczający**  **Dostateczny**  **Dobry**  **Wysoki** |
| **Kompetencja „…..”** |
| **Kompetencja „…..”** |
| **Sposób pomiaru efektów kształcenia** | * **Pre i post testy** | |

**ETAP IV - PORÓWNANIE**

|  |
| --- |
| **Sposób pomiaru wymagań:**  **Dla każdego uczestnika nastąpi weryfikacja uzyskanych kompetencji i osiągnięcia celu wsparcia.**  **Aby uznać, iż Uczestnik (K/M) podniósł kompetencje, to w wyniku oceny i porównania musi nastąpić podniesienie (przyrost) kompetencji w stopniu min. podstawowym dla min. wskazanych 3 kompetencji.**  **Ocena podniesienia kompetencji zostanie wpisana/zawarta w zaświadczeniu/certyfikacie o ukończeniu szkolenia wydanym dla każdego uczestnika.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokument potwierdzający ukończenie szkolenia/kursu** | * **Zaświadczenie** * **Certyfikat** |

***Data i podpis osoby prowadzącej*** *...................................................................................................................................*

**WYNIK WERYFIKACJI KOMPETENCJI**   
**zweryfikowane zostało nabycie kompetencji z zakresu ………………………………………………………………..**

**wśród Uczestników   
szkolenia/kursu pt. ……………………………………………………….:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Dane dotyczące oceny wzrostu kompetencji w skali niedostateczny (1)/dopuszczający (2) podstawowy(3)/średni(4)/wysoki(5)\*** | | | |
| **Nazwa kompetencji ……………………………** | **Nazwa kompetencji …………………………………** | | **Nazwa kompetencji ……………….** |
|  |  | |
| **1** |  |  |  |  | |  |
| **2** |  |  |  |  | |  |
| **3** |  |  |  |  | |  |
| **4** |  |  |  |  | |  |
| **5** |  |  |  |  | |  |
| **6** |  |  |  |  | |  |
| **7** |  |  |  |  | |  |
| **(…)** |  |  |  |  |  |  |

*.....................................................................................................................................*

*(data zakończenia szkolenia i podpis osoby weryfikującej nabycie kompetencji )*

Weryfikacja kompetencji nastąpiła na podstawie pre i post testów załączonych do dokumentacji szkoleniowej.

*\*wynik* *oceny wzrostu kompetencji może zostać wpisany słownie lub z użyciem przypisanego dla poszczególnej oceny symbolu liczbowego*