



Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia (WSZJK)

Data wpływu sprawozdania

.....

Numer:

Podpis:

**SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI
WYDZIAŁOWEJ KOMISJI DS. KSZTAŁCENIA (WKK)/
KOMISJI DS. KSZTAŁCENIA W COLLEGIUM MEDICUM (KKCM)/
KOMISJI DS. KSZTAŁCENIA W FILII (KKF)**

**RAPORT SAMOOCENY
Z FUNKCJONOWANIA WSZJK NA POZIOMIE WYDZIAŁU/COLLEGIUM MEDICUM/FILII**

INFORMACJE PODSTAWOWE	
Jednostka:	
Rok akademicki:	20.../20...

SKŁAD WKK/KKCM/KKF			
PRZEWODNICZĄCY WKK/KKCM/KKF:			
Lp.	Tytuł/stopień naukowy	Imię i nazwisko	Status członka
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Opis działań WKK/KKCM/KKF:

--

Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia (WSZJK)

Plan działań naprawczych z harmonogramem ich wdrażania:

Plan działań naprawczych na rok (następny):

Działanie	Planowany termin realizacji	Oczekiwane efekty

Działania naprawcze w roku (sprawozdawczym):

Działanie	Faktyczny termin realizacji (planowany termin realizacji)	Uzyskane efekty (powód niewdrożenia)

Sprawozdanie sporządził/a	 (data, podpis przewodniczącej/go WKK/KKCM/KKF)
Sprawozdanie przedstawiono na Radzie w dniu	 (data, podpis dziekana)
Sprawozdanie przyjął/przyjęła	 (data, podpis przewodniczącej/-go Uniwersyteckiej Komisji ds. Kształcenia)