

OGÓLNOUNIWERSYTECKIE BADANIE JAKOŚCI KSZTAŁCENIA

kwestionariusz dla studentów¹

(dodatkowe pytania dla studentów będących na ostatnim roku)

Metryczka

- Wydział (do wyboru z listy)

- Kierunek (do wyboru z listy)

- Forma studiów
 - a) Stacjonarne
 - b) Niestacjonarne

- Poziom kształcenia
 - a) I stopień
 - b) II stopień
 - c) Jednolite magisterskie

- Rok studiów
 - a) 1
 - b) 2
 - c) 3
 - d) 4
 - e) 5

*Studenci ostatniego roku (studiów I, II stopnia lub jednolitych) przechodzą do modułu „*Realizacja programu studiów*”, natomiast pozostali do modułu „*Dodatkowe uwagi, sugestie na temat...*”.

Zadowolenie ze studiów

1. Czy biorąc pod uwagę całokształt doświadczeń , jest Pan/Pani zadowolony/a z realizowanych studiów?
 - a) zdecydowanie tak
 - b) raczej tak

¹ Kwestionariusz dedykowany studentom studiów wyższych

- c) raczej nie
- d) zdecydowanie nie
- e) trudno powiedzieć

2. Proszę ocenić na skali od 1 do 5 (gdzie 1 oznacza ocenę najniższą a 5 ocenę najwyższą), jak ocenia Pan/Pani jakość kształcenia na swoim kierunku, pod kątem:

	1	2	3	4	5
Możliwości zdobywania nowej wiedzy					
Możliwości pogłębiania umiejętności					
kształtowania kompetencji związanych z rynkiem pracy					
Ilości zajęć do wyboru					
Atrakcyjności programu					
Doboru prowadzących do zajęć wykładowych					
Doboru prowadzących do zajęć praktycznych (ćwiczenia, laboratoria)					
Jasności kryteriów zaliczania zajęć					
Przestrzegania kryteriów zaliczania zajęć					

Organizacja procesu kształcenia

3. Jak ocenia Pan/Pani poziom swojej wiedzy na temat:

	Bardzo dobrze	Dobrze	Źle	Bardzo źle	Trudno powiedzieć
Zakładanych efektów uczenia się					
Programu studiów					
Specjalności					
Zajęć do wyboru					
Procedur dot. zapewnienia jakości kształcenia					
Sylabusów					
Punktów ECTS					
Systemów stypendialnych					

4. Proszę ocenić na skali od 1 do 5 (gdzie 1 oznacza ocenę najniższą a 5 ocenę najwyższą), poszczególne obszary związane z organizacją zajęć:

	1	2	3	4	5
Rozkład zajęć w ciągu dnia					
Rozkład zajęć w ciągu tygodnia					
Forma zapisów na zajęcia					
Terminy zapisów na zajęcia					
Punktualność w rozpoczynaniu i kończeniu zajęć					
Liczebność osób w grupach					

Opiekun roku

5. Czy zna Pan/i opiekuna swojego roku?
a) tak
b) nie
6. Jak często opiekun kontaktuje się z Pana/i rokiem?
a) 1-2 razy w miesiącu
b) 1-2 razy w semestrze
c) raz w roku
d) wcale
7. Proszę ocenić w skali od 1 do 5 (gdzie 1 oznacza ocenę najniższą a 5 ocenę najwyższą), w jakim stopniu opiekun roku realizuje poniższe działania:

	1	2	3	4	5
Przekazuje informacje dotyczące procesu kształcenia					
Przekazuje informacje dotyczące formalności związanych z tokiem studiów					
Przekazuje aktualne informacje dotyczące wydarzeń wydziałowych/ogólnouczelnianych					
Angażuje się we wsparcie przy składaniu wniosków stypendialnych (socjalnych, naukowych)					
Pomaga w rozwiązaniu bieżących problemów studentów					
Pomaga studentom w zapisach na specjalności i zajęcia dodatkowe					
Zachęca do udziału w badaniach jakości kształcenia					
Pośredniczy w kontaktach między studentami a władzami Uniwersytetu					
Pomaga studentom w podejmowaniu dodatkowych aktywności					

8. Kiedy, Pana/i zdaniem, opiekun roku jest potrzebny?
a) tylko na 1-szym roku studiów
b) przez cały okres studiów – podtrzymywanie systematycznego kontaktu ze studentami
c) przez cały okres studiów – kontakt w razie potrzeby
d) wcale nie jest potrzebny
9. Czego Pan/i oczekuje od opiekuna swojego roku?
.....

Realizacja programu studiów

*Odpowiadając na pytania nr 10-12 proszę odnosić się do tego w jakim stopniu realizowany był dany efekt uczenia się w okresie od rozpoczęcia studiów do chwili obecnej.

10. Proszę ocenić stopień realizacji zakładanych efektów uczenia się, na swoim kierunku studiów, w zakresie wiedzy:*

- a) Słabo
- b) Średnio
- c) Dobrze
- d) Bardzo dobrze

11. Proszę ocenić stopień realizacji zakładanych efektów uczenia się, na swoim kierunku studiów, w zakresie umiejętności:*

- a) Słabo
- b) Średnio
- c) Dobrze
- d) Bardzo dobrze

12. Proszę ocenić stopień realizacji zakładanych efektów uczenia się, na swoim kierunku studiów, w zakresie kompetencji społecznych, które potrzebne są do sprawnego funkcjonowania w społeczeństwie:*

- a) Słabo
- b) Średnio
- c) Dobrze
- d) Bardzo dobrze

13. Proszę ocenić konstrukcję programów studiów i sposób realizacji treści:

	Za duża ilość	Odpowiednia ilość	Za mała ilość	Nie mam zdania
Zajęcia do wyboru				
Zajęcia specjalnościowe/specjalizacyjne				
Lektoraty				
Zajęcia wykładowe				
Zajęcia ćwiczeniowe o charakterze dyskusyjnym				
Zajęcia ćwiczeniowe kształtujące umiejętności praktyczne				
Zajęcia wymagające samodzielnej pracy studenta				
Zajęcia z zastosowaniem specjalistycznych narzędzi (np. aparatury, programów)				

komputerowych)				
Zajęcia wymagające znajomości literatury przedmiotu				
Praktyki zawodowe				

14. Czy zamierzasz kontynuować studia w UMCS na tym samym kierunku?

(Pytanie dla osób kończących studia I stopnia)

- a) Zamierzam kontynuować studia w UMCS na tym samym kierunku
- b) Zamierzam kontynuować studia w UMCS, ale wybiorę inny kierunek
- c) Zamierzam kontynuować studia w innej uczelni i wybiorę ten sam kierunek
- d) Zamierzam kontynuować studia w innej uczelni, ale wybiorę inny kierunek
- e) Nie zamierzam kontynuować studiów

15. Dlaczego chce Pan/i podjąć studia II stopnia na innej uczelni? *(Pytanie do osób, które na pytanie nr 14 zaznaczyły odpowiedź c lub d).*

.....

16. Dlaczego nie chce Pan/i kontynuować studiów? *(Pytanie do osób, które na pytanie nr 14 zaznaczyły odpowiedź e).*

.....

Dodatkowe uwagi, sugestie na temat studiowania w UMCS

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