Załącznik nr 4 do Regulaminu oceny nauczycieli akademickich zatrudnionych   
w Akademii Pomorskiej w Słupsku

|  |
| --- |
| **WYNIK OCENY DOKONYWANEJ PRZEZ STUDENTÓW/DOKTORANTÓW** |
| Wynik oceny dokonywanej przez studentów i/lub doktorantów (uwzględniany przy ocenie działalności dydaktycznej):  20....../20....... (semestr zimowy) ocena:  20....../20....... (semestr letni) ocena:  20....../20....... (rok akademicki)  Ocena ogólna:  .....................................................................  Data i podpis bezpośredniego przełożonego |
| **WYNIK HOSPITACJI** |
| Wynik hospitacji (uwzględniany przy ocenie działalności dydaktycznej):  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  .....................................................................  Data i podpis bezpośredniego przełożonego |
| **OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO** |
| Opinia o działalności naukowej (jeśli dotyczy):  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Opinia o działalności dydaktycznej (jeśli dotyczy):  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Opinia o działalności organizacyjnej (jeśli dotyczy):  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Opinia o działalności zawodowej (jeśli dotyczy):  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Opinia o podnoszeniu kwalifikacji zawodowych (jeśli dotyczy):  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Opinia o przydatności do pracy w Uczelni:  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Ocena końcowa (wartość punktowa do zastosowania w systemie motywacji):  **negatywna (2 pkt.)**  **pozytywna (3 pkt.)**  **wyróżniająca (5 pkt.)**  .....................................................................  Data i podpis bezpośredniego przełożonego |
| **OPINIA KOMISJI OCENIAJĄCEJ** |
| ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Ocena** | | | | **Działalność** | **negatywna** | **pozytywna** | **wyróżniająca** | | **Naukowa/artystyczna** |  |  |  | | **Dydaktyczna** |  |  |  | | **Organizacyjna** |  |  |  | | **Podnoszenia  kwalifikacji  zawodowych** |  |  |  | | **Działalności  zawodowej (dotyczy  bibliotekarzy  dyplomowanych)** |  |  |  | | **OCENA KOŃCOWA** |  |  |  | | **OCENA KOŃCOWA (słownie)** |  | | |   .....................................................................  Data i podpis Przewodniczącego Komisji |
| **CZŁONKOWIE KOMISJI** |

|  |
| --- |
| Podpisy:  ...............................................................  ...............................................................  ...............................................................  ...............................................................  ...............................................................  ...............................................................  ...............................................................  ...............................................................  ...............................................................  ...............................................................  ............................................................... |
| **OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO** |
| Zapoznałam/em się z przedstawioną wyżej oceną. Zostałam/em powiadomiony, że od powyższej oceny przysługuje mi prawo do wniesienia odwołania zgodnie z § 84 pkt 2 **Statutu** Akademii Pomorskiej w Słupsku.  ..............................................................................................................................  Data zapoznania się z oceną Podpis ocenianego nauczyciela |

|  |
| --- |
| **OCENA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI OCENIAJĄCEJ** |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Ocena** | | | | **Działalność** | **negatywna** | **pozytywna** | **wyróżniająca** | | **Naukowa/artystyczna** |  |  |  | | **Dydaktyczna** |  |  |  | | **Organizacyjna** |  |  |  | | **Podnoszenia  kwalifikacji  zawodowych** |  |  |  | | **Działalności  zawodowej (dotyczy  bibliotekarzy  dyplomowanych)** |  |  |  | | **OCENA KOŃCOWA** |  |  |  | | **OCENA KOŃCOWA (słownie)** |  | | |   .....................................................................  Data i podpis Przewodniczącego Komisji |
| **CZŁONKOWIE KOMISJI** |
| Podpisy:  ...............................................................  ...............................................................  ...............................................................  ...............................................................  ...............................................................  ............................................................... |