

.....  
(miejscowość, data)

**Pan/i**

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej**

.....

**INFORMACJA O PRZEPROWADZENIU OCENY FUNKCJONOWANIA WEWNĘTRZNEGO  
SYSTEMU ZAPEWNIANIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA  
W SZKOLE DOKTORSKIEJ**

Zgodnie z procedurą oceny funkcjonowania wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia w Szkole Doktorskiej (WSZJKwSD-3 w roku akademickim ..... zostanie przeprowadzona ocena funkcjonowania wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia w Szkole Doktorskiej. W składzie zespołu oceniającego znajdują się następujące osoby:

- 1) Przewodniczący: .....
- 2) Członkowie zespołu: .....
- .....
- .....

Zakres oceny funkcjonowania wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia w Szkole Doktorskiej wewnętrznej dotyczy:

- 1) realizacji programu kształcenia,
- 2) oceny osiągania zakładanych efektów uczenia się,
- 3) zapewnienia doktorantom dostępności kształcenia,
- 4) wsparcia w procesie uczenia się, partycypacji społecznej, rozwoju naukowym oraz w zakresie świadczeń,
- 5) badań ankietowych w szkole doktorskiej,
- 6) hospitacji zajęć dydaktycznych.

.....  
Przewodniczący Komisji ds. Jakości Kształcenia w Szkole  
Doktorskiej

Zatwierdził .....

Prorektor ds. nauki