**Ocena wykonywania obowiązków przez adiunkta dydaktycznego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Jednostka organizacyjna** |  |
| **Kierownik jednostki** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Czas trwania funkcji** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ZADANIA I OBOWIĄZKI** | **Ocena właściwego Dziekana\*** | **Ocena kierownika Działu Kształcenia\*** |
| 1. | współpraca z Sekcją Planowania i Organizacji Dydaktyki w Dziale Organizacji Dydaktyki oraz Dziekanatami w zakresie planowania i rozliczania pensum oraz zajęć dydaktycznych | 1 2 3 4 5 | 1 2 3 4 5 |
| 2. | współpraca z opiekunami lat przy ustalaniu harmonogramów zajęć dydaktycznych, tj. planów zajęć dla poszczególnych kierunków i lat |  | 1 2 3 4 5 |
| 3. | terminowe przekazywanie danych dotyczących przebiegu procesu dydaktycznego do Działu Organizacji Dydaktyki zgodnie z obowiązującymi Zarządzeniami Rektora i Uchwałami Senatu UMW oraz ich aktualizacja w zakresie: |  |  |
| a) przypisywania osoby prowadzącej do poszczególnych zajęć | 1 2 3 4 5 | 1 2 3 4 5 |
| b) zgłaszania nieobecności prowadzących, zastępstw, zmian w planach zajęć | 1 2 3 4 5 | 1 2 3 4 5 |
| c) sporządzania planu obciążenia dydaktycznego (harmonogramu zajęć) wraz z podziałem godzin na poszczególnych pracowników | 1 2 3 4 5 | 1 2 3 4 5 |
|  d) rozliczenia godzin dydaktycznych | 1 2 3 4 5 | 1 2 3 4 5 |
| 4. | Sporządzanie zestawień i udzielanie informacji na potrzeby władz Uczelni | 1 2 3 4 5 | 1 2 3 4 5 |
| 5. | Na polecenie Kierownika jednostki: organizowanie procesu dydaktycznego w jednostce i nadzór nad jego przebiegiem. | 1 2 3 4 5 | 1 2 3 4 5 |
|  | **Suma ocen właściwego dziekana i kierownika DK**  |  |  |
|  | **Średnia ocena pracownika z wykonywanych zadań**  |  |  |
|  | **Ogólna ocena pracownika***[suma ocen dziekana i kierownika DK / 15 ]*  |  |
|  | **Ocena w % (% do wypłaty)****(Ogólna ocena pracownika x 20%) x 100** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data, pieczęć i podpis właściwego dziekana** |  |
| **Data, pieczęć i podpis kierownika Działu Organizacji Dydaktyki** |  |
| **Data, pieczęć i podpis prorektora ds. dydaktyki** | Akceptuję/Nie akceptuję\*\* |  |