

**Kwestionariusz ankiety dot. oceny jakości kształcenia dokonanej przez Absolwentów**  **Uniwersytetu Opolskiego**

**Szanowna Absolwentko, Szanowny Absolwencie,**

zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie ankiety dotyczącej jakości kształcenia, jakiej doświadczyłeś(-aś) podczas swoich studiów na Uniwersytecie Opolskim. Twoja opinia ma dla nas szczególne znaczenie – pozwala ocenić trafność i skuteczność programu studiów, a także wskazuje kierunki jego dalszego rozwoju.

Badanie prowadzone jest przez wydziały UO w ramach systemu zapewniania i doskonalenia jakości kształcenia. Ankieta ma charakter anonimowy, a uzyskane odpowiedzi będą wykorzystywane wyłącznie do celów analitycznych i rozwojowych.

Wypełnienie ankiety zajmie Ci kilka minut. Liczymy na Twoją szczerość i refleksję – Twoje doświadczenie może przyczynić się do podniesienia jakości kształcenia przyszłych pokoleń Studentów.

Dziękujemy za poświęcony czas i zaangażowanie.

**Proszę zaznaczyć X wybrane odpowiedzi.**

**Skala oceny: 1. Bardzo nisko; 2. Nisko; 3. Średnio, 4. Wysoko; 5. Bardzo wysoko;   
Nie dotyczy/ Nie wiem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytania** | **Skala oceny** | | | | | |
|  | **Jak ocenia Pani/Pan wykorzystywanie przez kadrę dydaktyczną nowoczesnych technik i narzędzi  w prowadzeniu zajęć dydaktycznych?** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
|  | **Jak ocenia Pani/Pan:** | | | | | | |
| a) jakość przekazywanej wiedzy | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| b) metody prowadzenia zajęć przez nauczycieli akademickich? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
|  | **Jak ocenia Pani/Pan:** | | | | | | |
| a) moduły proponowane na kierunku | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| b) trafność doboru przedmiotów | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| c) przygotowanie do pracy zawodowej? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
|  | **Jak ocenia Pani/Pan organizację zajęć w trakcie studiów, uwzględniając:** | | | | | | |
| a) planowanie zajęć | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| b) komunikację | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| c) dostępność materiałów dydaktycznych? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
|  | **Jak ocenia Pani/Pan:** | | | | | | |
| a) infrastrukturę Uczelni (budynki, sieć informatyczna itp.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| b) wyposażenie Uczelni (w sprzęt multimedialny, komputery, oprogramowanie itp.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
|  | **Jak ocenia Pani/Pan stopień osiągnięcia  efektów uczenia się w trakcie swoich studiów w zakresie:** | | | | | | |
| a) wiedzy | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| b) umiejętności | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| c) kompetencji społecznych | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| **7.** | **Jak ocenia Pani/Pan funkcjonalność systemu USOS w zakresie:** | | | | | | |
| a) rejestracji na zajęcia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| b) planu zajęć | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| c) prezentowania ocen za wyniki w nauce | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| **8.** | **Jak ocenia Pani/Pan praktyki studenckie w zakresie ich:** | | | | | | |
| a) organizacji | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| b) ich wartości merytorycznej? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| **9.** | **Jak ocenia Pani/Pan** **materialne wsparcie oferowane  przez Uczelnię w zakresie jego:** | | | | | | |
| a) dostępności | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| b) skuteczności? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| **10.** | **Jak ocenia Pani/Pan przystosowanie infrastruktury Uczelni do potrzeb osób z niepełnosprawnością?** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| **11.** | **Jak ocenia Pani/Pan wsparcie psychologiczne oferowane w Uczelni?** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| **12.** | **Jak ocenia Pani/Pan zasoby i infrastrukturę biblioteki, w tym:** | | | | | | |
| a) bazy danych | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| b) sieci komputerowe | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| c) czytelnie? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| **13.** | **Jak ocenia Pani/Pan dostępność i możliwości uczestnictwa studentów w badaniach naukowych oraz konferencjach?** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| **14.** | **Jak ocenia Pani/Pan krajowe oraz zagraniczne programy  wymiany studenckiej w zakresie ich:** | | | | | | |
| a) dostępności | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| b) organizacji? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| **15.** | **Jak ocenia Pani/Pan organizację i jakość pracy Biura wydziału?** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| **16.** | **W jakim stopniu studia umożliwiły Pani/Panu zdobycie kompetencji potrzebnych do wejścia  na rynek pracy?** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| **17.** | **Jak ocenia Pani/Pan swoje szanse na znalezienie satysfakcjonującej pracy po ukończeniu studiów?** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nie dotyczy/ Nie wiem |
| **18.** | **Jakie elementy Pani/Pana zdaniem są niezbędne dla zapewnienia wysokiej jakości kształcenia  w Uczelni**: | | | | | | |
| **19.** | **Inne uwagi i spostrzeżenia dotycząc oceny jakości kształcenia:** | | | | | | |
| **OGÓLNE INFORMACJE O ABSOLWENCIE** | | | | | | | |
| **20.** | **Wydział:** ..................................................................................................................................................... | | | | | | |
| **21.** | **Płeć:**   * Kobieta * Mężczyzna * Inna * Nie chcę podawać | | | | | | |
| **22.** | **Ukończony kierunek studiów:** | | | | | | |
| **23.** | **Okres trwania nauki:**  Od .................. do............... | | | | | | |
| **24.** | **Forma studiów:**   * Stacjonarne * Niestacjonarne | | | | | | |
| **25.** | **Poziom studiów:**   * I stopnia * II stopnia * Jednolite magisterskie * Inżynierskie * Podyplomowe | | | | | | |