Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 101/2023

z dnia 12 października 2023 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

**ARKUSZ ZALECEŃ DORADCZO-DOSKONALĄCYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział: |  |
| Ankietowana/ankietowany: |  |
| Otrzymana ocena w ankiecie: |  |
| Ogólny opis uwag zawartych w ankietach: |  |

**ZALECENIA DORADCZO-DOSKONALĄCE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Obszary pracy nauczyciela akademickiego, które wymagają doskonalenia: | * .................................................................................... * .................................................................................... * .................................................................................... * .................................................................................... |
| Ukierunkowane konieczne modyfikacje: | * .................................................................................... * .................................................................................... * .................................................................................... * .................................................................................... |
| Propozycje działań: | * .................................................................................... * .................................................................................... * .................................................................................... * .................................................................................... |
| Uwagi osoby ankietowanej: | * .................................................................................... * .................................................................................... * .................................................................................... * .................................................................................... |

………………………………………….…… …....…………………………………………………….……

*(data i podpis osoby ankietowanej) (data i podpis Kierownika jednostki naukowo-dydaktycznej)*

………………………………………….……

*(data i podpis Dziekana Wydziału)*