|  |  |
| --- | --- |
| ***Data wpływu DOKUMENTACJI do BK*** | |
| ***Podpis osoby przyjmującej:*** | |
| FORMULARZ ZATWIERDZENIA ZMIAN W PROGRAMIE STUDIÓW | |
|  | |
| **KIERUNEK:** |  |
| **POZIOM:** |  |
| **PROFIL:** |  |
| **FORMY STUDIÓW:** |  |
| **JEDNOSTKA PROWADZĄCA KIERUNEK (INSTYTUT/KATEDRA):** |  |
| **Data nadania uprawnień do prowadzenia kierunku lub data zmiany profilu (na podst. przepisów przejściowych)** |  |
| **Ostatnia zatwierdzona**  **zmiana programu (data i nr uchwały senatu)** |  |
| **OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA PRZYGOTOWANIE DOKUMENTACJI/ KIEROWNIK KIERUNKU:** |  |
| **AUTORZY ZNIAN W PROGRAMIE\***  **(w tym studenci i interesariusze zewnętrzni/pracodawcy) bezpośrednio zaangażowani w przygotowanie programu)** |  |

\* z pominięciem autorów opisów poszczególnych zajęć (sylabusów)

**ZESTAWIENIE ZMIAN W OPISIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2020/2021** | **………** |
| Liczba efektów kierunkowych w programie zatwierdzonym od roku 2019/2020 |  |  |
| Liczba efektów kierunkowych, które zostały dodane |  |  |
| Liczba efektów kierunkowych, które zostały usunięte |  |  |
| Liczba efektów kierunkowych, których zapisy uległy zmianie/modyfikacji |  |  |
| dyscyplina/ dyscypliny ( wraz z ich udziałem procentowym) do których został przyporządkowany kierunek studiów |  |  |

**WPROWADZONE ZMIANY ŁĄCZNIE WYWOŁUJĄ :**

**1) zmianę ……….. kierunkowych efektów uczenia się co stanowi ………% ogólnej liczby zakładanych efektów uczenia się określonych przez Senat Akademii Pomorskiej w Słupsku[[1]](#footnote-1)**

**2) zmianę dyscypliny wiodącej dla kierunku**

**TAK NIE**

**3) zmianę udziału procentowego poszczególnych dyscyplin, do których został przyporządkowany kierunek studiów**

**TAK NIE**

|  |  |
| --- | --- |
| PODPIS I PIECZĄTKA DYREKTORA INSTYTUTU/KIEROWNIKA KATEDRY |  |
| DATA: |  |

**ZATWIERDZENIE ZMIAN W PROGRAMIE STUDIÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| INSTYTUTOWA/KATEDRALNA KOMISJA DS. JK |  |
| DATA: |  |
| BIURO DS. KSZTAŁCENIA |  |
| DATA: |  |
| SENACKA KOMISJA DYDAKTYKI  (jeżeli dotyczy) |  |
| DATA: |  |
| SENAT |  |
| NUMER UCHWAŁY I DATA: |  |

**Uwagi:**

**Jeden egzemplarz Formularza jest załącznikiem do dokumentacji programowej przechowywanej w instytucie/ katedrze. Drugi egzemplarz jest przechowywany w dokumentacji Biura ds. Kształcenia.**

1. Dla kierunków studiów prowadzonych w roku akademickim 2014/2015 zmianę ustala się w stosunku do efektów obowiązujących w programie studiów na cykl kształcenia rozpoczynający się w roku akademickim 2014/2015. Dla kierunków, dla których AP w Słupsku uzyskała uprawnienia do prowadzenia studiów po roku akademickim 2014/2015 przyjmuje się wykaz efektów obowiązujących w programie aktualnym na dzień wydania przez ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego decyzji o nadaniu uprawnienia do prowadzenia studiów na określonym kierunku, poziomie i profilu. Dla kierunków, które korzystając z przepisów przejściowych, zmieniły profil na praktyczny, przyjmuje się wykaz efektów dla roku w którym rozpoczęto kształcenie na tym profilu. [↑](#footnote-ref-1)