**Raport prowadzącego zajęcia/koordynatora modułu z braku realizacji efektów uczenia się**

|  |
| --- |
| Przedmiot: |
| Wydział: |
| Kierunek studiów: |
| Poziom studiów: |
| Profil studiów: |
| Forma studiów: |
| Rok:……………Semestr: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i Imię | Osiągnięcie efektu (+/-) | Ocena końcowa |
| Efekt 1 | Efekt 2 | Efekt 3 | Efekt 4 | Efekt 5 | Efekt 6 | Efekt n |
| \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\**Symbol zgodny z opisem zamieszczonym w karcie przedmiotu*