**Załącznik nr 1**

**KWESTIONARIUSZ OCENY OKRESOWEJ NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO**

(wypełnia pracownik podlegający ocenie)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko, tytuł naukowy/stopień naukowy:………………………………………………………………………………………………………… | Stanowisko i czas zatrudnienia na stanowiskuw ocenianym okresie:…………………………………………………………………………………………………………. |
| Wydział,jednostka organizacyjna:………………………………………………………………………………………………………… | Zadeklarowane dyscypliny naukowe w procentach:………………………………………………………………………………………………………… |

**N. DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWA**

Należy przedstawić wydruk indywidualnego zestawienia osiągnięć, zestawionych w aplikacji odnApp (http://odn.urk.edu.pl/app), w zakładce ocena okresowa 2023–2025, przesłany przez Pełnomocnika Rektora ds. Analiz Działalności Naukowej.

**D. DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA (dotyczy pracowników badawczo-dydaktycznych
i dydaktycznych)**

Należy wymienić publikacje naukowe i/lub popularnonaukowe związane z tematyką prowadzonych zajęć dydaktycznych, publikacje dydaktyczne i/lub materiały dydaktyczne (podręczniki, skrypty, instrukcje itp. drukowane i w wersji elektronicznej) oraz pozostałe udokumentowane aktywności dydaktyczne spośród wyszczególnionych w tabeli D.I(Działalność dydaktyczna pracowników badawczo-dydaktycznych
i dydaktycznych wydziału, pkt. D.I.4–D.I.13)oraz D.II**(**Działalność dydaktyczna pracowników dydaktycznych ogólnouczelnianej jednostki organizacyjnej,pkt. D.II.4–D.II.9).

1. ……………………………………………………………………..……………………………………

2. ……………………………………………………………………..……………………………………

**O. DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACYJNA I PODNOSZENIE KOMPETENCJI ZAWODOWYCH**

Należy wymienić pełnione funkcje oraz pozostałe udokumentowane aktywności w zakresie działalności organizacyjnej i podnoszenia kompetencji zawodowych spośród wyszczególnionych w tabeli O (Działalność organizacyjna i podnoszenie kompetencji zawodowych pracowników badawczo-dydaktycznych, badawczych oraz dydaktycznych).

1. ……………………………………………………………………..…………………………….………

2. .……………………………………………………………………………………………………..……

**ISTOTNE OKOLICZNOŚCI ZEWNĘTRZNE, KTÓRE NEGATYWNIE WPŁYNĘŁY NA OSIĄGNIĘCIA PRACOWNIKA (o ile dotyczy)**

Należy wymienić okoliczności zewnętrzne, takie jak (problemy zdrowotne, opieka nad małoletnimi dziećmi, opieka nad chorymi bliskimi, opieka nad innymi osobami zależnymi, itp.):

1. ……………………………………………………………………..…………………………….………

2. .……………………………………………………………………………………………………..……

..................................................

data i podpis osoby ocenianej