Załącznik nr 1.5 do zarządzenia nr 01/2022 Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu z dnia 20.10.2022 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| ***GRUPA: BADAWCZO-DYDAKTYCZNA*** | |
| ***STANOWISKO: PROFESOR*** | |

**KRYTERIA NAUKOWE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **kryterium** | **Liczba punktów** *(wypełnia pracownik)* | **Spełnienie kryterium** *(wypełnia kierownik jednostki)* |
| co najmniej 120 punktów MNiSW/2 lata, w tym co najmniej 1 praca z obszaru Q1/Q2 z zakresu nauk medycznych i nauk o zdrowiu (nauki o zdrowiu) |  | **TAK/NIE** |
| aktywność w pozyskiwaniu grantów drogą konkursową (aplikacje o projekty) lub realizacja projektu badawczego uzyskanego drogą konkursową | **Liczba aplikacji (proszę podać nazwę)/ realizacja projektu (proszę podać nazwę)** | **TAK/NIE** |
|  |

**KRYTERIA DYDAKTYCZNE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **kryterium** | **PROSZĘ WYMIENIĆ AKTYWNOŚCI** *(wypełnia pracownik)* | **Spełnienie kryterium** *(wypełnia kierownik jednostki)* |
| pozytywna ocena zajęć dydaktycznych uzyskana z ocen studentów oraz hospitacji zajęć |  | **TAK/NIE** |
| przygotowanie materiałów edukacyjnych dla studentów |  | **TAK/NIE** |
| promotorstwo przewodów doktorskich lub wykonane recenzje prac doktorskich, pełnienie roli recenzenta  lub członka komisji  w postępowaniach o nadanie stopnia doktora habilitowanego lub tytułu profesora |  | **TAK/NIE** |

**KRYTERIA ORGANIZACYJNE** (*wykazanie co najmniej dwóch aktywności*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **kryterium** | **PROSZĘ WYMIENIĆ AKTYWNOŚCI** *(wypełnia pracownik)* | **Spełnienie kryterium** *(wypełnia kierownik jednostki)* |
| udokumentowana współpraca  naukowo-badawcza  z jednostkami naukowymi zewnętrznymi |  |  |
| udokumentowana współpraca naukowo-badawcza z ośrodkami zagranicznymi |  |  |
| koordynacja współpracy  z otoczeniem  społeczno-gospodarczym |  |  |
| udział w komitetach organizacyjnych  i naukowych konferencji krajowych  i międzynarodowych |  |  |
| wystąpienia na znaczących konferencjach krajowych  i międzynarodowych  oraz wykłady na zaproszenie  w innych ośrodkach akademickich |  |  |
| aktywność ekspercka  i popularyzująca naukę |  |  |
| aktywna praca na rzecz Uniwersytetu i Wydziału (IDUB, komisje uczelniane  i wydziałowe) |  |  |
| opieka nad kołami naukowymi |  |  |
| opieka nad kierunkiem  lub rokiem studiów |  |  |
| koordynacja staży lub praktyk |  |  |
| inne formy aktywności |  |  |
| w przypadku kierowników jednostek - sprawne zarządzanie procesem badawczym  i dydaktycznym |  |  |
| *w przypadku kierowników jednostek organizacyjnych ocenę pozytywną otrzymują osoby sprawnie zarządzające pensum dydaktycznym podległych pracowników (brak niedopensowań  i nadwykonań, brak nieprawidłowości w zakresie zawierania umów cywilno-prawnych)* |  |  |
| Spełnienie kryterium - *wykazanie co najmniej dwóch aktywności:* | | **TAK/NIE** |

Bydgoszcz, dnia .......................................... ..................................................

(podpis pracownika)

Bydgoszcz, dnia .......................................... ..................................................

(podpis kierownika jednostki)

##### Opinia kierownika jednostki organizacyjnej

|  |
| --- |
| Proszę ocenić na poniższych skalach działalność:    **NAUKOWĄ:**  **Skala ocen:**  **P N P** – pozytywna  N – negatywna  UZASADNIENIE OCENY: ………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………    **DYDAKTYCZNĄ:**  **Skala ocen:**  **P N P** – pozytywna  N – negatywna  UZASADNIENIE OCENY: ………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………    **ORGANIZACYJNĄ:**  **Skala ocen:**  **P N P** – pozytywna  N – negatywna  UZASADNIENIE OCENY: ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **OCENA ŁĄCZNA**  **Skala ocen:**  **P** – pozytywna  **P N** N – negatywna    **PODSUMOWANIE OCENY:** …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Bydgoszcz, dnia .......................................... ...................................................................................

(podpis i pieczątka imienna kierownika jednostki organziacyjnej)