Załącznik nr 1.7 do zarządzenia nr 01/2022 Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu z dnia 20.10.2022 r.

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

**KRYTERIA NAUKOWE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **kryterium** | **Liczba punktów** *(wypełnia pracownik)* | **Spełnienie kryterium** *(wypełnia kierownik jednostki)* |
| co najmniej 70 punktów MNiSW/2 lata z zakresu nauk medycznych i nauk o zdrowiu (nauki o zdrowiu) |  | **TAK/NIE** |
| aktywność w pozyskiwaniu środków na badania naukowe ze źródeł wewnętrznych lub zewnętrznych | **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** |
| promotorstwo lub recenzowanie prac dyplomowych |  | **TAK/NIE** |
| przygotowanie materiałów edukacyjnych dla studentówpozytywna ocena zajęć dydaktycznych uzyskana z ocen studentów oraz hospitacji zajęć |  | **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 – negatywnaUZASADNIENIE OCENY: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **DYDAKTYCZNĄ:**   **Skala ocen:** **P N P** – pozytywna N – negatywnaUZASADNIENIE OCENY: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **ORGANIZACYJNĄ:**  **Skala ocen:** **P N P** – pozytywna N – negatywnaUZASADNIENIE OCENY: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  |
|  **OCENA ŁĄCZNA** **Skala ocen:** **P** – pozytywna  **P N** N – negatywna **PODSUMOWANIE OCENY:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

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

 (podpis i pieczątka imienna kierownika jednostki organziacyjnej)