Załącznik Nr 1 do Regulaminu przeprowadzania akredytacji ćwiczeń laboratoryjnych  
 i pracowni specjalistycznych realizowanych w Politechnice Białostockiej

**Karta akredytacyjna ćwiczeń laboratoryjnych i pracowni specjalistycznych w Politechnice Białostockiej**

1. Dane ogólne:

**forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wydział |  | | | | | | |
| Kierunek studiów |  | | | | | | |
| Specjalność |  | | | | | | |
| Nazwa przedmiotu /kod przedmiotu |  | | | |  | | |
| Semestr studiów |  | | | | | | |
| Rodzaj studiów | I stopień  □ | | | II stopień  □ | | | |
| Godziny zajęć tygodniowo wg planu studiów (dla studiów niestacjonarnych podać liczbę godzin w czasie jednego zjazdu) | wykład | ćwicz.  audytor. | ćwicz. lab. | ćwicz. projekt. | | pracownia specj. | seminarium |
|  |  |  |  | |  |  |
| Czy istnieje program szczegółowy zajęć dla danego przedmiotu? |  | | | | | | |

2. Ocena zgodności wykonywanych zajęć z programem przedmiotu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr zajęć | Tematyka zajęć | Zgodność wykonywanych zajęć  z programem |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Stosowane formy zaliczenia zajęć:

test wstępny □

sprawozdanie pisemne □

test końcowy □

inne (wymienić jakie) □

1. Dostępne dla studentów pomoce dydaktyczne do zajęć:
2. komplet instrukcji do wykonania zajęć: TAK NIE
3. skrypt z opisem prowadzonych zajęć: TAK NIE
4. Pomieszczenie do zajęć i wiek stosowanej aparatury.
5. Zajęcia odbywają się w pomieszczeniu nr …………. o powierzchni …………m2 w budynku ….………… .
6. Procentowy udział wykonywanych zajęć, do realizacji których stosowana aparatura nie jest starsza niż (wg daty produkcji)………, wynosi ……..%.

6. Spełnienie wymogów BHP przez pomieszczenie laboratorium/pracowni i urządzenia w nim zainstalowane (oceny dokonuje specjalista BHP) TAK NIE

Potwierdzam prawidłowość danych wyszczególnionych w punktach 1-5.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Dziekana

Data złożenia karty akredytacyjnej:…………….