

POLITECHNIKA POZNAŃSKA

Wydział

Instytut

(Imię i nazwisko)

Zakład

(Zajmowane stanowisko)

grupa pracowników badawczych

---

**ARKUSZ OCENY NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO**  
**za okres od ..... roku do ..... roku**

**A. DANE OGÓLNE**

Data nawiązania stosunku pracy na obecnie zajmowanym stanowisku:

Opiekun naukowy/kierownik projektu:

**B. DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWA I WDROŻENIOWA**

1. Przewidywany termin złożenia rozprawy doktorskiej/ wniosku o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego:
2. Dorobek publikacyjny (na podstawie SIN PP):

Liczba prac z listy ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego i nauki

Autorskie							
Współaut.							
Pkt.	max			...			min

Inne (wymienić):

3. Wdrożenia, patenty, zgłoszenia patentowe i wzory użytkowe (na podstawie SIN PP):

4. Udział i kierowanie projektami (zleceniami):

Lp.	Tytuł projektu	Źródło finansowania	Rola w projekcie
1.			

5. Zrealizowane oryginalne osiągnięcia projektowe, konstrukcyjne, technologiczne lub artystyczne:
6. Inne osiągnięcia w działalności naukowej (w tym współpraca z zagranicą, nagrody, rozwój kadr):

**C. DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACYJNA**

1. Funkcje na Uczelni:

(E) \_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić

2. Funkcje w instytucjach naukowych (z wyjątkiem innych uczelni):
  
3. Promocja Uczelni i jednostki (np. udział w tworzeniu strategicznej infrastruktury badawczej; udział w projektach naukowych lub badawczo-rozwojowych; członkostwo we władzach międzynarodowych organizacji; pełnienie funkcji redaktora naczelnego czasopisma naukowego; członkostwo w zespołach eksperckich; udział we wdrożeniu międzynarodowych standardów jakości; udział w organizacji konferencji; współpraca naukowa i badawczo-rozwojowa z otoczeniem społeczno-gospodarczym; przedsięwzięcia na rzecz podnoszenia jakości działania i prestiżu wydziału i Uczelni):
  
4. Inna działalność na rzecz Uczelni:
  
5. Inne osiągnięcia w działalności organizacyjnej:

Uwagi i komentarze:

**Potwierdzam prawidłowość danych zestawionych w arkuszu oceny.**

**Oświadczam, że mój dorobek w okresie objętym oceną nie narusza przepisów prawa autorskiego i praw pokrewnych, a także prawa własności przemysłowej.**

Poznań, dnia ..... 20... roku

.....

Podpis ocenianego

**D. OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO (KIEROWNIK ZAKŁADU/DYREKTOR INSTYTUTU/DZIEKAN\* opinia powinna zawierać wszystkie raportowane osiągnięcia w punktach A, B, C)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Poznań, dnia ..... 20... roku

.....

Podpis kierownika zakładu/  
dyrektora instytutu/dziekana\*

**E. OCENY**

(E) \_\_\_\_\_  
\*niepotrzebne skreślić

## 1. Ocena działalności naukowej i wdrożeniowej (dotyczy każdej dyscypliny reprezentowanej przez ocenianego):

### 1.1 Parametryczna ocena działalności naukowej i wdrożeniowej

0 punktów*	1 punkt*	2 punkty*	3 punkty*	4 punkty*
------------	----------	-----------	-----------	-----------

Poznań, dnia ..... 20... roku .....  
 Podpis dziekana/prorektora ds. nauki\*

### 1.2 Ekspertyczna ocena działalności naukowej i wdrożeniowej

-1 punkt*	0 punktów*	1 punkt*	2 punkty*
-----------	------------	----------	-----------

### OCENA ŁĄCZNA – SUMA pkt 1.1 i 1.2

.....punkt/punktów*
---------------------

Poznań, dnia ..... 20... roku .....  
 Podpis dziekana/prorektora ds. nauki\*

## 2. Ocena działalności organizacyjnej:

0 punktów*	1 punkt*	2 punkty*
------------	----------	-----------

Poznań, dnia ..... 20... roku .....  
 Podpis dziekana/  
 prorektora ds. rozwoju i współpracy z gospodarką\*

## F. OCENA KOMISJI WYDZIAŁOWEJ

Ocena: pozytywna\*\*, negatywna\*\*.

Uzasadnienie (niezbędne w przypadku oceny negatywnej):

.....

.....

.....

.....

(E) \_\_\_\_\_  
 \*niepotrzebne skreślić

Poznań, dnia ..... 20... roku

.....  
 Podpis Przewodniczącego Komisji/z-cy  
 przewodniczącego Komisji (w przypad-  
 ku oceny Dziekana)

\*\* ocena pozytywna gdy:  $N \geq 4$  i  $\Sigma \geq 5$ ;  
 ocena negatywna gdy:  $N \leq 3$  lub  $\Sigma \leq 4$ ;  
 niepotrzebne skreślić.

**Wynik oceny przyjmuję do wiadomości**

Poznań, dnia ..... 20... roku

.....  
 Podpis ocenianego

**G. DECYZJA REKTORA W PROCEDURZE ODWOŁAWCZEJ**

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

Poznań, dnia ..... 20... roku

.....  
 Podpis rektora

**Wynik oceny przyjmuję do wiadomości**

Poznań, dnia ..... 20... roku

.....  
 Podpis ocenianego