Załącznik nr 4 do zarządzenia nr 101/2023

z dnia 12 października 2023 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

**ARKUSZ ZALECEŃ DORADCZO-DOSKONALĄCYCH
DLA JEDNOSTKI NAUKOWO-DYDAKTYCZNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział: |  |
| Ankietowana jednostka naukowo-dydaktyczna: |  |
| Otrzymana ocena w ankiecie: |  |
| Ogólny opis uwag zawartych w ankietach: |  |

**ZALECENIA DORADCZO-DOSKONALĄCE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Obszary pracy jednostki naukowo-dydaktycznej, które wymagają doskonalenia: | * ....................................................................................
* ....................................................................................
* ....................................................................................
* ....................................................................................
 |
| Ukierunkowane konieczne modyfikacje: | * ....................................................................................
* ....................................................................................
* ....................................................................................
* ....................................................................................
 |
| Propozycje działań: | * ....................................................................................
* ....................................................................................
* ....................................................................................
* ....................................................................................
 |
| Uwagi Kierownika jednostki naukowo-dydaktycznej: | * ....................................................................................
* ....................................................................................
* ....................................................................................
* ....................................................................................
 |

………………………………………….…… ………………………………………………………….……

 *(data i podpis osoby ankietowanej) (data i podpis Kierownika jednostki naukowo-dydaktycznej)*

………………………………………….……

 *(data i podpis Dziekana Wydziału)*