



Sylabus na rok akademicki: 2025-2026													
Cykl kształcenia: 2021-2026													
Opis przedmiotu kształcenia													
Nazwa przedmiotu	Przedmiot fakultatywny 4							Grupa szczegółowych efektów uczenia się					
								Grupa zajęć (kod grupy)		Nazwa grupy			
							G		AUTORSKA OFERTA UCZELNI				
Wydział	Nauk o Zdrowiu												
Kierunek studiów	Fizjoterapia												
Poziom studiów	<input checked="" type="checkbox"/> jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> III stopnia <input type="checkbox"/> podyplomowe												
Forma studiów	<input checked="" type="checkbox"/> stacjonarne <input checked="" type="checkbox"/> niestacjonarne												
Rok studiów	5						Semestr studiów:	<input checked="" type="checkbox"/> zimowy <input type="checkbox"/> letni					
Typ przedmiotu	<input type="checkbox"/> obowiązkowy <input checked="" type="checkbox"/> ograniczonego wyboru <input type="checkbox"/> wolnego wyboru/ fakultatywny												
Język wykładowy	<input checked="" type="checkbox"/> polski <input type="checkbox"/> angielski												
Liczba godzin													
Forma kształcenia													
	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytorne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie kierowane (SK)	E-learning (EL)
Semestr zimowy:													
..... (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)													
Kształcenie bezpośrednie ¹	15		15										
Kształcenie zdalne ²													
Semestr letni:													

¹ Kształcenie prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia

² Kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

..... (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)														
Kształcenie bezpośrednie														
Kształcenie zdalne														
Razem w roku:														
..... (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)														
Kształcenie bezpośrednie	15			15										
Kształcenie zdalne														
Cele kształcenia: (max. 6 pozycji) C1. C2. C3. itd.														
Efekty uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć:														
Numer szczegółowego efektu uczenia się	Student, który zaliczy przedmiot wie/umie/potrafi								Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma zajęć dydaktycznych <i>* wpisz symbol</i>				
* WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne; CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; PP - zajęcia praktyczne przy pacjencie; LE - lektoraty, WF - zajęcia wychowania fizycznego; PZ - praktyki zawodowe; SK - samokształcenie kierowane, EL - E-learning.														
Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):														
Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)									Obciążenie studenta					
1. Godziny w kontakcie bezpośrednim:									30					
2. Godziny w kształceniu zdalnym:														
3. Godziny indywidualnej pracy własnej studenta:														
4. Godziny samokształcenia kierowanego:														
Sumaryczny nakład pracy studenta:														
Punkty ECTS za przedmiot:									2					
Treść zajęć: (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty uczenia się)														
Wykłady														
1.														

2. 3. <i>itd....</i>												
Ćwiczenia 1. 2. 3. <i>itd....</i>												
Inne 1. 2. 3. <i>itd....</i>												
Literatura podstawowa: (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje) 1. 2. 3. Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje) 1. 2. 3.												
Warunki wstępne: (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do przedmiotu)												
Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: (określić formę, kryteria i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny) UWAGA! Warunkiem zaliczenia przedmiotu nie może być obecność na zajęciach												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ocena:</th> <th>Kryteria zaliczenia przedmiotu na ocenę³</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Bardzo dobra (5,0)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ponad dobra (4,5)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dobra (4,0)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dość dobra (3,5)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dostateczna (3,0)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Ocena:	Kryteria zaliczenia przedmiotu na ocenę³	Bardzo dobra (5,0)		Ponad dobra (4,5)		Dobra (4,0)		Dość dobra (3,5)		Dostateczna (3,0)	
Ocena:	Kryteria zaliczenia przedmiotu na ocenę³											
Bardzo dobra (5,0)												
Ponad dobra (4,5)												
Dobra (4,0)												
Dość dobra (3,5)												
Dostateczna (3,0)												

Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot:	
Adres jednostki:	
Numer telefonu:	
E-mail:	

Osoba odpowiedzialna za przedmiot:	
Numer telefonu:	

E-mail:				
Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia:				
Imię i nazwisko:	Stopień / tytuł naukowy lub zawodowy:	Dyscyplina naukowa:	Wykonywany zawód:	Forma prowadzenia zajęć:

Data opracowania sylabusu

.....

Imię i nazwisko autora (autorów) sylabusu:

.....

**Podpis Kierownika/ów jednostki/ek
Prowadzącej/yh zajęcia**

.....

Podpis Dziekana wydziału zlecającego przedmiot:

.....

³ Weryfikacja musi obejmować wszystkie efekty uczenia się, realizowane podczas wszystkich form kształcenia w ramach danego przedmiotu.