*Załącznik nr7 do Uchwały Senatu Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia 28 maja 2019 r.*

AKADEMIA IGNATIANUM W KRAKOWIE

**SYLABUS PRZEDMIOTU**

Studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie

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

**Część I**

**01. Kierunek studiów oraz jednostka prowadząca kierunek**

|  |  |
| --- | --- |
| Kierunek studiów: |  |
| Profil studiów: | □ profil ogólnoakademicki □ profil praktyczny |
| Forma studiów: | □ studia stacjonarne□ studia niestacjonarne |
| Poziom studiów: | □ studia pierwszego stopnia□ studia drugiego stopnia□ studia jednolite magisterskie |
|  |  |
| Wydział: |  |
| Instytut: |  |

**02. Przedmiot kształcenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedmiotu: |  |
| Język przedmiotu: |  |
| Kategoria przedmiotu:(zaznaczyć właściwe) | □ obligatoryjny□ fakultatywny  |
| Liczba punktów ECTS: |  |

**03.****Rozliczenie godzinowo - punktowe przedmiotu (bilans punktów ECST)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zajęć: | Wykłady(W) | Ćwiczenia,Lektorat(Ć) | Konwersatorium(K) | Seminarium(S) | Zajęcia praktyczne(warsztaty, Trening, Laboratorium Komputerowe, projekt, praktyka)(P) | **Razem** |
| *Liczba godzin kontaktowych (a):* | *Realizowanych w Uczelni* |  |  |  |  |  |  |
| *Realizowane poza Uczelnią* |  |  |  |  |  |
| *Liczba godzin kontaktowych przeznaczonych na przeprowadzanie egzaminu/kolokwium oraz konsultacji (b)*  |  |
| *Liczba godzin kontaktowych ogółem (c = a+b)* |  |
| *Liczba godzin bezkontaktowych przeznaczonych na samodzielną działalność studenta (d):* |  |
| ***Łączna liczba godzin (suma)*** *(e = c + d)****:***  |  |
| *Procentowy stosunek liczby godzin kontaktowych ogółem do łącznej liczby godzin (f = c/e \* 100 [%]):* |  |
| **Sumaryczna liczba punktów ECTS dla przedmiotu:** (Uwaga: 1 punkt ECTS można przyznać za **25 h** pracy przeciętnego studenta) |  |

**04.****Opis treści przedmiotowych**

|  |  |
| --- | --- |
| Skrócony opis modułu/przedmiotu: | Min. 400-500 znaków |

**05. Wymagania wstępne**

|  |  |
| --- | --- |
| Moduł/przedmiotwprowadzający |  |
| Inne wymagania: |  |

**06. Efekty uczenia się**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekty uczenia się(dla przedmiotu) | Symbol kierunkowego efektu uczenia się: | Sposób weryfikacjii oceny efektów uczenia się |
| WIEDZA |
|  |  |  |
|  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI |
|  |  |  |
|  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Część II**

**07.****Koordynator modułu i osoby prowadzące zajęcia**

|  |  |
| --- | --- |
| Koordynator modułu: |  |
| Osoby prowadzące zajęcia: | Wykład: |  |
| Zajęcia interaktywne: | ­ |

**08. Rok i semestr studiów**

|  |  |
| --- | --- |
| Rok studiów: |  |
| Semestr studiów: |  |

**09. Treści kształcenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis szczegółowy bloków tematycznych  | Liczba godzin |
| (W) | (Ć) | (K) | (S) | (P) |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |

**10. Metody i techniki kształcenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Metody i techniki kształcenia: |  |

**11.****Sposoby oceny i kryteria zaliczenia przedmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| Status formalny zaliczenia: (zaznaczyć właściwe) | □ ocena końcowa □ zaliczenie bez oceny |
| Oceny cząstkowe (oceny formujące): |  |
| Zasady wyliczenia oceny końcowej na podstawie ocen cząstkowych(ocena końcowa): |  |

**12. Literatura przedmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| Literatura podstawowa: |  |
| Literatura uzupełniająca: |  |

|  |
| --- |
|  |

**Zatwierdzenie Karty Modułu Kształcenia do realizacji:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kraków, dnia  |  |  |  |  |
| *(miejscowość, data)* |  | *(podpis koordynatora modułu)* |  | *(podpis dziekana)* |

**Przyjmuję do realizacji:**

|  |
| --- |
|  |
| *(data i podpisy wszystkich prowadzących moduł w danym roku akademickim)* |