WYŻSZA SZKOŁA ZDROWIA W GDAŃSKU

Załącznik nr 8

OCENA PRACY DYPLOMOWEJ

DOKONANA PRZEZ PROMOTORA/RECENZENTA*

.....

(stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko promotora/recenzenta)

imię i nazwisko studenta .....

nr albumu .....

kierunek studiów: .....

w formie **stacjonarnej**, **niestacjonarnej***

Tytuł pracy: „.....”

								liczba punktów
I.	**Ocena koncepcji pracy** (układ pracy, struktura podziału treści, zgodność tematu pracy z treścią)						max. **10** punktów	
	10 pkt. bdb	*9 pkt. db+*	*8 pkt. db*	*7 pkt. dst+*	*6 pkt. dst*	*5-0 pkt. ndst*		
II.	**Merytoryczna ocena pracy**						max. **60** punktów	
	60-55 pkt. bdb	*54-49 pkt. db+*	*48-43 pkt. db*	*42-37 pkt. dst+*	*36-31 pkt. dst*	*30-0 pkt. ndst*		
III.	**Charakterystyka doboru i wykorzystania źródeł**						max. **15** punktów	
	15-14 pkt. bdb	*13 pkt. db+*	*12-11 pkt. db*	*10 pkt. dst+*	*9-8 pkt. dst*	*7-0 pkt. ndst*		
IV.	**Ocena formalnej strony pracy** (poprawność języka, opanowanie techniki pisania pracy, spis rzeczy, odsyłacze)						max. **15** punktów	
	15-14 pkt. bdb	*13 pkt. db+*	*12-11 pkt. db*	*10 pkt. dst+*	*9-8 pkt. dst*	*7-0 pkt. ndst*		
							suma punktów I - IV	

V. Uzasadnienie i inne uwagi oceniające pracę:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Ocena końcowa*:

ocena	**bdb 5,0**	**db+ 4,5**	**db 4,0**	**dst+ 3,5**	**dst 3,0**	**ndst 2,0**
skala	100 – 91 pkt.	90 – 81 pkt.	80 – 71 pkt.	70 – 61 pkt.	60 – 51 pkt.	50 – 0 pkt.

.....

(ocena słownie)

Kieruję powyższą pracę dyplomową do wyróżnienia**:

☐ TAK

☐ NIE

Gdańsk, dn. .....

(data)

.....

(podpis)

* - właściwe podkreślić

** - skierować do wyróżnienia można tylko pracę, której przyznano ocenę „bardzo dobry”

Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zdrowia z siedzibą w Gdańsku przy ul. Pelplińskiej 7 (80-335).

Dane osobowe będą przetwarzane w realizacji przedmiotu działalności edukacyjnej WSZ na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), b), c) i lit. f) RODO.