

Ankieta ewaluacyjna
dla uczestników programu Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej
Akademickie Partnerstwa Międzynarodowe
Projekty wyłonione w naborze w 2018 r.

1. Nazwa Wnioskodawcy

.....
.....

2. Tytuł Projektu

.....
.....

3. Proszę wskazać, jakie typy działań były realizowane w ramach Projektu; spośród niżej wymienionych rodzajów działań proszę (wskazać zgodnie z wnioskiem) jedno główne działanie oraz dwa typy działań dodatkowych, a także ewentualne kolejne typy działań, które zrealizowano w Projekcie

Typ działania	główne (jedno)	dodatkowe (dwa)	kolejne
a) opracowanie publikacji o zasięgu międzynarodowym;			
b) opracowanie i złożenie wniosków grantowych			
c) organizacja międzynarodowych konferencji, seminariów;			
d) opracowanie nowoczesnych materiałów dydaktycznych, które znajdą zastosowanie w instytucjach biorących udział w Projekcie;			
e) rozwój lub przygotowanie nowych narzędzi i metod kształcenia;			
f) udział w stażach;			
g) wymiana studentów oraz pracowników;			
h) wsparcie procesów recenzyjnych w przewodach doktorskich, habilitacyjnych i profesorskich;			
i) rozwój zarządzania jakością, w tym wewnętrznych systemów zapewniania jakości kształcenia, badań, administracji.			

j) inne			
.....			

4. Proszę określić liczbę partnerów i partnerów wspierających w Projekcie (w przypadku braku partnera wspierającego proszę wstawić "0")

partner	
partner wspierający	

5. Proszę określić jaki był dominujący charakter współpracy podejmowany w ramach partnerstwa

	naukowa
	dydaktyczna
	w obszarze wdrożeń

6. Czy jesteście Państwo zadowoleni ze współpracy w ramach zawiązanego partnerstwa?

Jeżeli w partnerstwie obecny był partner wspierający, proszę osobno ocenić współpracę z partnerem/partnerami oraz współpracę z partnerem wspierającym/partnerami wspierającymi

a) Czy jesteście Państwo zadowoleni ze współpracy z partnerem/partnerami?

zdecydowa nie nie	raczej nie	trudno powiedzieć	raczej tak	zdecydowa nie tak

Uzasadnienie

.....

.....

.....

b) Czy jesteście Państwo zadowoleni ze współpracy z partnerem wspierającym /partnerami wspierającymi?

zdecydowa nie nie	raczej nie	trudno powiedzieć	raczej tak	zdecydowa nie tak

Uzasadnienie

.....

7. Czy w ramach partnerstwa zorganizowano spotkanie / odbyła się rozmowa na temat kontynuacji współpracy w ramach partnerstwa po zakończeniu Projektu?

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

8. Czy planujecie Państwo kontynuację współpracy w ramach partnerstwa (ze wszystkimi lub wybranymi członkami) w okresie 12 miesięcy po zakończeniu Projektu?

<input type="checkbox"/>	Tak, planowane są te same typy działań, co w Projekcie
<input type="checkbox"/>	Tak, planowane są te same typy działań, co w Projekcie oraz dodatkowo: (proszę wybrać typy działań: a - j z listy wskazanej w pyt. 3.)
<input type="checkbox"/>	Tak, planowane są następujące typy działań: (proszę wybrać typy działań: a - j z listy wskazanej w pyt. 3.)
<input type="checkbox"/>	Tak, jednak zakres współpracy nie został jeszcze zaplanowany
<input type="checkbox"/>	Nie, we wskazanym okresie nie jest planowana kontynuacja współpracy z żadnym z członków partnerstwa

Uzasadnienie

.....

9. Jeżeli planowana jest kontynuacja współpracy w ramach partnerstwa oraz jeżeli w Projekcie było dwóch lub więcej partnerów, proszę powiedzieć, czy planujecie Państwo współpracę z każdym z członków partnerstwa, czy z wybranymi partnerami?

Jeżeli współpraca nie jest planowana lub jeżeli Projekt był realizowany w partnerstwie z jednym podmiotem, proszę przejść do pyt. nr 10

Planujemy kontynuować współpracę:	
<input type="checkbox"/>	- z każdym z członków partnerstwa

	- z wybranymi partnerami
--	--------------------------

10. Jak Państwo oceniacie wsparcie ze strony NAWA udzielane uczelni na etapie wnioskowania oraz w trakcie realizacji Projektu?

a) ocena wsparcia NAWA na etapie wnioskowania

Zdecydowanie negatywna	Raczej negatywna	Trudno powiedzieć	Raczej pozytywna	Zdecydowanie pozytywna

Uzasadnienie

.....

b) ocena wsparcia NAWA na etapie realizacji Projektu

Zdecydowanie negatywna	Raczej negatywna	Trudno powiedzieć	Raczej pozytywna	Zdecydowanie pozytywna

Uzasadnienie

.....

11. Czy chcieliby Państwo zaproponować jakieś modyfikacje czy usprawnienia programu?

W zakresie:

a) procedury wnioskowania

.....

b) procedury oceny i wyboru wniosków

.....

c) katalogu kosztów kwalifikowanych

.....

d) zasady realizacji płatności

.....

e) innych obszarów programu

.....

12. Czy Wnioskodawca byłby skłonny ponownie zrealizować Projekt w ramach programu Akademiczne partnerstwa międzynarodowe?

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

13. Na zakończenie proszę o dokonanie ogólnej oceny zrealizowanego Projektu:
 Na ile zrealizowany Projekt był użyteczny dla procesu umiędzynarodowienia uczelni?

Projekt był:			
użyteczny jedynie w niewielkim stopniu	umiarkowanie użyteczny	użyteczny	bardzo użyteczny
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>