

აკადემიური პროცესის მონიტორინგის ფორმა

მიმართულება/დეპარტამენტი - \_\_\_\_\_

კურსი - \_\_\_\_\_

თარიღი - \_\_\_\_\_

დრო - \_\_\_\_\_

სასწავლო კურსის დასახელება - \_\_\_\_\_

პედაგოგი (დეკლარირებული) - \_\_\_\_\_

მიმდინარე მეცადინეობის  
შესაბამისობა თემატურ გეგმასთან - \_\_\_\_\_

სტუდენტთა მიერ გამოთქმული  
მოსაზრებები (სურვილები) - \_\_\_\_\_

პედაგოგის მიერ გამოთქმული  
მოსაზრებები (სურვილები) - \_\_\_\_\_

სასწავლო ბაზის მდგომარეობა - \_\_\_\_\_

პედაგოგი - \_\_\_\_\_

მიმართულების/დეპარტამენტის  
ხელმძღვანელი - \_\_\_\_\_

ხარისხის უზრუნველყოფის  
სამსახურის წარმომადგენელი - \_\_\_\_\_