Protokół hospitacji zajęć dydaktycznych

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa modułu zajęć, rodzaj zajęć |  |
| Tytuł naukowy/stopień naukowy, imię i nazwisko nauczyciela akademickiego prowadzącego zajęcia |  |
| Kierunek/specjalność/poziom/forma studiów; rok/semestr/grupa |  |
| Data, godzina, sala odbywania zajęć |  |
| Liczba studentów zapisanych na zajęcia/obecnych na zajęciach |  |
| Temat hospitowanych zajęć  |  |
| Efekty obserwacji: |
| Elementy poddawane obserwacji: | Mocne strony: | Słabe strony: |
| 1. formy realizacji zajęć i kontaktu osoby prowadzącej zajęcia z grupą
 |  |  |
| 1. zgodności tematyki zajęć z sylabusem przedmiotu/modułu zajęć
 |  |  |
| 1. przygotowania osoby prowadzącej do zajęć
 |  |  |
| 1. dobór metod dydaktycznych
 |  |  |
| 1. dobór materiałów dydaktycznych
 |  |  |
| 1. sposób wykorzystania infrastruktury dydaktycznej, technologii informacyjnej, dostępu do aparatury itp.
 |  |  |
| 1. ogólna ocena zajęć wraz z uzasadnieniem

*(wyróżniająca, pozytywna, zadowalająca, negatywna). Zalecane wskazanie mocnych i słabych stron hospitowanych zajęć.* |  |
| 1. zalecenia dotyczące doskonalenia elementów pracy dydaktycznej tego wymagających

*(opcjonalnie; wymagane w razie dostrzeżenia nieprawidłowości)* |  |
| 1. inne uwagi i spostrzeżenia osoby hospitującej
 |  |

Data i podpis osoby hospitującej

Zapoznałam/łem się z treścią protokołu z hospitacji:

1. zgadzam się z jego treścią;
2. nie zgadzam się z jego treścią;\*

Mam uwagi do ocen wyrażonych w punktach (wymienić):

Data i podpis osoby hospitowanej

\*Niepotrzebne skreślić