

ARKUSZ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

prowadzonych w dniu:

1. Osoba hospitowana (tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko):
2. Zakład:
5. Forma i poziom studiów: stacjonarnej niestacjonarnej/ stopnia/II stopnia/III stopnia:
4. Kierunek, specjalizacja, specjalność, rok, semestr:
6. Przedmiot:
7. Temat hospitowanych zajęć:
8. Forma hospitowanych zajęć:
9. Charakter hospitacji:
10. Frekwencja studentów na hospitowanych zajęciach (w tym stan osobowy grupy i liczba studentów obecnych na zajęciach):
11. Skład zespołu hospitującego (tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko).
 - a.
 - b.

12. Ocena nauczyciela akademickiego (zaznaczyć wybraną ocenę, przyjmując 5- jako najwyższą):

Lp.		5	4	3	2	1
1.	Zgodność tematyki zajęć z programem przedmiotu					
2.	Merytoryczny poziom przekazywanych wiadomości					
3.	Stopień przygotowania osoby ocenianej do zajęć					
4.	Umiejętność przekazywania wiedzy					
5.	Stosowanie metod aktywizacji studentów					
6.	Wykorzystanie nowoczesnych metod prowadzenia zajęć					
7.	Organizacja zajęć dydaktycznych					

13. Opinia studentów (uzyskana bez obecności prowadzącego):
14. Uwagi zespołu hospitującego:

Data: Podpisy zespołu hospitującego:

15. Zapoznałem/łam się z treścią arkusza hospitacyjnego:

Data: Podpisy osoby hospitowanej:

