**Załącznik nr 1**

Arkusz hospitacji zajęć dydaktycznych na Wydziale Humanistycznym

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data hospitacji |  | |
| Hospitujący zajęcia (tytuł, imię, nazwisko) |  | |
| Hospitowany (tytuł, imię, nazwisko) |  | |
| Kierunek i rok studiów |  | |
| Przedmiot |  | |
| Temat zajęć |  | |
| Forma hospitowanych zajęć |  | |
| Frekwencja na zajęciach | Stan osobowy grupy |  |
| Obecnych na zajęciach |  |

**Ocena hospitowanych zajęć**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oceniany obszar przebiegu zajęć** | **W pełni** | **Częściowo** | **Wcale** |
| Zgodność realizowanych zajęć z celami zapisanymi w sylabusie modułu |  |  |  |
| Osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych dla modułu kształcenia |  |  |  |
| Realizacja treści zawartych w sylabusie modułu |  |  |  |
| Wykorzystanie metod oceniania stopnia osiągnięcia założonego efektu uczenia się, opisanych w sylabusie modułu |  |  |  |
| Przejaw form aktywności studentów podczas hospitowanych zajęć |  |  |  |
| Przygotowanie językowe prowadzącego\* (dotyczy neofilologii) |  |  |  |

Uwagi do przebiegu zajęć:

…………………………………………………………….………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….

**Ocena ostateczna hospitowanych zajęć wyróżniająca/pozytywna/negatywna**

Podpis osoby hospitującej:………………………………… Podpis osoby hospitowanej …………………………………

**Załącznik nr 2**

**Zbiorczy arkusz hospitacji zrealizowanych w** …………………………………………………..

w roku akademickim...........................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Hospitujący zajęcia**  (tytuł, imię, nazwisko) | **Hospitowany**  (tytuł, imię, nazwisko) | **Data hospitacji** | **Forma hospitowanych zajęć** | | | | **Ocena zajęć** | | | **Uwagi odnoszące się do poprawy jakości kształcenia** |
| **WY** | **KW** | **CA** | **LB** | **W** | **P** | **N** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Wnioski i rekomendacje**