**ARKUSZ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH PROWADZONYCH ZDALNIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** |  | |
| **Moduł/przedmiot** |  | |
| **Czas i miejsce zajęć/platforma** |  | |
| **Imię i nazwisko wykładowcy** |  | |
| **Grupa** |  | |
| **Temat zajęć** |  | |
| **OCENA:**  (przedstawiona w formie opisowej, w niej: poziom naukowości udostępnianych studentom materiałów, poprawność merytoryczna opracowanych materiałów, trafność doboru i zastosowania metod dydaktycznych w kształceniu zdalnym, stopień realizacji założonych efektów uczenia się, systematyczność realizacji zajęć on-line, zaangażowanie i aktywność studentów, dostępność wykładowcy dla studentów) | | |
| **Ogólna ocena zajęć** |  | |
| **Zalecenia:** |  | |
| **Imię, nazwisko i stanowisko osoby hospitującej (podpis):** | | **Podpis hospitowanego:** |