**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:**  |