

PROTOKÓŁ Z HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH z dnia

Imię i nazwisko nauczyciela akademickiego: tytuł/stopień naukowy

Stanowisko: Przedmiot:

Kierunek:

Rok akademicki..... Semestr:

Rodzaj studiów:	I stopnia	II stopnia	III stopnia
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forma zajęć:			
wykład	konwersatorium	ćwiczenia	proseminarium
			seminarium
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			zajęcia laboratoryjne
			<input type="checkbox"/>

Lp.	Zakres oceny ¹	Tak	Nie
1.	Czy prowadzący był merytorycznie przygotowany do zajęć?	X	
2.	Czy prowadzone zajęcia były zgodne z przypisanymi do przedmiotu efektami uczenia się/kształcenia?	X	
3.	Czy konstrukcja prowadzonych zajęć była prawidłowa?	X	
4.	Czy dobór metod kształcenia i środków dydaktycznych gwarantował realizację efektów uczenia się/kształcenia?	X	
5.	Czy prowadzący prezentował treści w sposób komunikatywny i zrozumiały?	X	
6.	Czy prowadzący używał poprawnego języka naukowego?	X	
7.	Czy osoba hospitowana aktywizowała i inspirowała studentów do stawiania pytań?	X	
8.	Czy zajęcia umożliwiały zdobycie nowej wiedzy i umiejętności?	X	
9.	Czy zajęcia rozpoczęły się punktualnie?	X	
10.	Czy prowadzący tworzył pozytywną atmosferę na zajęciach?	X	
11.	Czy prowadzący odnosił się z szacunkiem do studentów?	X	

¹ O ewentualnych trudnościach z odpowiedzią na któreś z pytań należy poinformować w *Uwagach*.

Uwagi i zalecenia Hospitującego:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Stanowisko Hospitowanego:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Potwierdzam zapoznanie z protokołem

.....
Podpis osoby hospitowanej

.....
Podpis osoby hospitującej