**Załącznik nr 1**

**Arkusz hospitacji zajęć dydaktycznych na Wydziale Filologicznym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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\***:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres oceny | W pełni | Częściowo | Nie |
| 1. | Czy prowadzący był merytorycznie przygotowany do zajęć? |  |  |  |
| 2. | Czy prowadzący zdefiniował temat i cel zajęć i konsekwentnie go realizował? |  |  |  |
| 3. | Czy treść zajęć była zgodna z programem, efektami uczenia oraz celami zapisanymi w sylabusie? |  |  |  |
| 4. | Czy struktura zajęć była prawidłowa i umożliwiała aktywizowanie studentów? |  |  |  |
| 5. | Czy wybór metod kształcenia do problematyki zajęć i wykorzystane środki dydaktyczne zostały trafnie dobrane? |  |  |  |
| 6. | Czy zajęcia były prowadzone w sposób zrozumiały dla studentów? |  |  |  |
| 7. | Czy prowadzącemu udało się zainteresować studentów treściami przedmiotu? |  |  |  |
| 8. | Czy prowadzący właściwie odnosił się do studentów? |  |  |  |
| 9. | Czy zdobyte podczas zajęć: wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne można uznać za użyteczne dla uczestniczących w zajęciach studentów? |  |  |  |
| 10. | Czy prowadzący posługiwał się zrozumiałym dla studentów poziomem języka (dotyczy kierunków neofilologicznych)? |  |  |  |
| 11. | **Ogólna ocena hospitowanych zajęć\*:** |  |  |  |

**\***właściwe zakreślić

Uwagi do przebiegu zajęć:

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

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

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

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

Podpis osoby hospitowanej …………………………………

Data …………………………………………………………………………

**Załącznik nr 2**

**Zbiorczy arkusz hospitacji zrealizowanych na kierunku** ………………………………………

w Katedrze …………………………………………. … w Instytucie ………………………………

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:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………