## 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 |
|  | € | € | € |

Forma zajęć:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| wykład | konwersatorium | ćwiczenia | proseminarium | seminarium | zajęcialaboratoryjne |
| € | € | € | € | € | € |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres oceny[1](#_bookmark0) | Tak | Nie |
| 1. | Czy prowadzący był merytoryczne przygotowany do zajęć? |  |  |
| 2. | Czy prowadzone zajęcia były zgodne z przypisanymi do przedmiotu efektami uczeniasię/kształcenia? |  |  |
| 3. | Czy konstrukcja prowadzonych zajęć była prawidłowa? |  |  |
| 4. | Czy dobór metod kształcenia i środków dydaktycznych gwarantował realizacjęefektów uczenia się/kształcenia? |  |  |
| 5. | Czy prowadzący prezentował treści w sposób komunikatywny i zrozumiały? |  |  |
| 6. | Czy prowadzący używał poprawnego języka naukowego? |  |  |
| 7. | Czy osoba hospitowana aktywizowała i inspirowała studentów do stawiania pytań? |  |  |
| 8. | Czy zajęcia umożliwiały zdobycie nowej wiedzy i umiejętności? |  |  |
| 9. | Czy zajęcia rozpoczęły się punktualnie? |  |  |
| 10. | Czy prowadzący tworzył pozytywną atmosferę na zajęciach? |  |  |
| 11. | Czy prowadzący odnosił się z szacunkiem do studentów? |  |  |

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

**Uwagi i zalecenia Hospitującego:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 **Łączna liczba przyznanych punktów (od 0 do 5 pkt)**………………………………………………………………………………….

**Stanowisko Hospitowanego:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*Potwierdzam zapoznanie z protokołem*

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

Podpis osoby hospitowanej Podpis osoby hospitującej