ZAŁĄCZNIK 1 do Procedury hospitacji R/0004/02/13

|  |
| --- |
| PROTOKÓŁ HOSPITACJI |
| Wydział | Data |
| DANE OSOBY HOSPITOWANEJ |
| Imię i nazwisko |  |
| Tytuł/stopień naukowy lub tytuł zawodowy |  |
| Jednostka organizacyjna |  |
| ZAJĘCIA HOSPITOWANE |
| Kierunek studiów | Specjalność | Specjalizacja |
| Poziom studiów | Forma studiów | Semestr |
| Przedmiot/moduł |  |
| Forma zajęć |  |
| Temat zajęć |  |
| Stan osobowy grupy | Liczba osób obecnych | Liczba osób nieobecnych |
| OCENA ZAJĘĆ |
| **Kryteria oceny** | **ocena w skali** **2 - 5\*** | **Uzasadnienie** |
| Punktualność |  |  |
| Kultura osobista |  |  |
| Kontakt z grupą |  |  |
| Przygotowanie do zajęć |  |  |
| Zgodność treści zajęć z opisem modułu |  |  |
| Dobór metod nauczania  |  |  |
| Inne  |  |  |
| PODSUMOWANIE |
| Wnioski pohospitacyjne |  |
| Zalecenia |  |
| Ocena ogólna (średnia z ocenianych grup) |  |

\* 2- ocena najniższa, 5 – ocena najwyższa

|  |  |
| --- | --- |
| Zespół hospitujący: 1. ……………………………………. 2. …………………………………….3. ……………………………………. | Potwierdzenie zapoznania się z protokołem przez osobę hospitowaną……………………………………………..data, podpis |