

Arkusz hospitacji zajęć dydaktycznych

Wydział:

1) Dane ogólne

Data	Hospitacja stacjonarna/on-line ¹	Łączny czas trwania zajęć	Numer grupy	Numer/Lokalizacja Sali ²

Kierunek studiów, semestr, rok:

Forma studiów: studia stacjonarne/niestacjonarne³

Poziom: studia I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie³

Katedra/Klinika/Zakład/Pracownia/Studium:

Prowadzący zajęcia:

Przedmiot:

Rodzaj zajęć:

Temat zajęć:

Liczba studentów zapisanych na zajęcia/obecnych na zajęciach:

Skład Zespołu Hospitującego:

¹ wpisz właściwe

² dotyczy hospitacji prowadzonej stacjonarnie

³ niepotrzebne skreślić

2) Ocena merytoryczna zajęć (zaznaczyć wybraną ocenę, przyjmując 5 jako najwyższą)

Lp.	Oceniany obszar	1	2	3	4	5
1	Zgodność tematyki i treści programowych zajęć z sylabusem					
2	Przygotowanie prowadzącego do zajęć					
3	Kontakt prowadzącego zajęcia ze studentami					
4	Poprawność doboru metod dydaktycznych					
5	Poprawność doboru materiałów dydaktycznych					
6	Wykorzystywanie infrastruktury dydaktycznej, technologii informacyjnej, dostępu do aparatury itp.					

3) Uwagi dodatkowe Zespołu hospitującego:

.....
.....

4) Uwagi osoby prowadzącej zajęcia:

.....
.....

5) Podpisy Zespołu hospitującego:

- a)
- b)
- c)

Data:

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią przedstawionego Arkusza hospitacji

Data i podpis osoby prowadzącej zajęcia: