|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KARTA HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH | | | | | | | |
| Kierunek studiów: | | Rok studiów/semestr: | | | Forma studiów: | | |
| **Stopień/tytuł imię i nazwisko hospitowanego**: | | | | | | | |
| Forma zajęć: | | Nazwa przedmiotu: | | | | | |
| Temat zajęć: | | | | | | | |
| Stopień/tytuł imię i nazwisko hospitującego: | | | | | | | |
| Frekwencja studentów na hospitowanych **zajęciach:** | | | | | | | |
| liczba studentów wg list: | | | liczba obecnych na zajęciach: | | | | |
| **Ocena** pracy nauczyciela akademickiego: | | | | | | | |
| Lp. |  | | | Tak | | Nie | Nie dotyczy |
| 1. | Czy cele zajęć zostały wyraźnie określone i realizowane? | | |  | |  |  |
| 2. | Czy prowadzący był merytorycznie przygotowany do zajęć? | | |  | |  |  |
| 3. | Czy prowadzone zajęcia byłyzgodne z programem i założonymi efektami kształcenia? | | |  | |  |  |
| 4. | Czy trafny byt dobór metod kształcenia i środków dydaktycznych do tematyki zajęć? | | |  | |  |  |
| 5. | Czy prowadzący jest komunikatywny i nawiązuje kontakt ze studentami? | | |  | |  |  |
| 6. | Czy prowadzący aktywizuje i inspiruje studentów do samodzielnego myślenia? | | |  | |  |  |
| 7. | Czy zajęcia odbyły się punktualnie? | | |  | |  |  |
| Ocena końcowa hospitowanych **zajęć:**  pozytywna, negatywna  *(proszę podkreślić właściwą ocenę)* | | | | | | | |
| Wnioski i zalecenia hospitującego: | | | | | | | |

……………………………… ……………………………

(data hospitacji) (podpis hospitującego)

Zapoznałem się z przedstawioną oceną hospitowanych zajęć dydaktycznych:

……………………………… ……………………………

(data hospitacji) (podpis hospitowanego)

Zatwierdzam: ……………………………

(podpis Dziekana)