|  |
| --- |
| KARTA WIZYTACJI 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 wizytowanych **zajęciach:** |
| liczba studentów wg list: | liczba obecnych na zajęciach: |
| **Ocena** pracy nauczyciela akademickiego: |
| Lp. |  |
| 1. | Powód wizytacji:  |
| 2. | Ocena: |
| 3. | Wnioski: |
| 4. | Zalecenia: |

……………………………… ……………………………

(data wizytacji) (podpis wizytującego)

Zapoznałem się z przedstawioną oceną hospitowanych zajęć dydaktycznych:

……………………………… ……………………………

(data wizytacji) (podpis wizytowanego)

Zatwierdzam: ……………………………

(podpis Dziekana)