|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)