*Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 38/2022*

*Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 8 kwietnia 2022 r.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH\*** | | | | | | |
| **Kierunek studiów:** | | | **Profil: Poziom studiów:** | | | |
| **Rok studiów/ semestr:** | | | | **Forma studiów:** | | |
| **Stopień/tytuł**  **imię i nazwisko hospitowanego:** | | |  | | | |
| **Nazwa przedmiotu: Forma zajęć:** | | | | | | |
| **Temat zajęć:** | | | | | | |
| **Stopień/tytuł imię i nazwisko hospitującego:** | | |  | | | |
| **Godziny zajęć** | |  | | **Frekwencja studentów na hospitowanych zajęciach:** | | |
| liczba studentów wg listy |  | |
| **Nr sali** | |  | | Liczba obecnych na zajęciach |  | |
| **Ocena pracy nauczyciela akademickiego:** | | | | | | |
| Lp. |  | | | | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Czy cele zajęć zostały wyraźnie określone i zrealizowane? | | | |  |  |
| 2. | Czy prowadzący był merytorycznie przygotowany do zajęć? | | | |  |  |
| 3. | Czy zajęcia były zgodne z sylabusem, w tym z założonymi efektami uczenia się? | | | |  |  |
| 4. | Czy trafny był dobór metod kształcenia i środków dydaktycznych do tematyki i formy zajęć? | | | |  |  |
| 5. | Czy prowadzący był komunikatywny i nawiązywał kontakt ze studentami? | | | |  |  |
| 6. | Czy prowadzący inspirował studentów do samodzielnego myślenia? | | | |  |  |
| 7. | Czy zajęcia odbyły się punktualnie? | | | |  |  |
| **Ocena końcowa hospitowanych zajęć:**  pozytywna, negatywna | | | | | |  |
| *(proszę podkreślić właściwą ocenę)* | | | | | |
| **Wnioski i zalecenia hospitującego:** | | | | | | |

……………………………. …………………………………

*podpis hospitującego*

*data hospitacji*

**Zapoznałem się z przedstawioną oceną hospitowanych zajęć dydaktycznych:**

…………………………….………………………………..

*podpis hospitowanego*

*data*

\*- w przypadku hospitacji na studiach HI stopnia lub w Szkole Doktorskiej należy dostosować terminologię w protokole