

PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH*			
Kierunek studiów:		Profil:	
Rok studiów/ semestr:		Poziom studiów:	
Stopień/tytuł imię i nazwisko hospitowanego:		Forma studiów:	
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:			

.....
data hospitacji

.....
podpis hospitującego

Zapoznałem się z przedstawioną oceną hospitowanych zajęć dydaktycznych:

.....
data

.....
podpis hospitowanego

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