

PROTOKÓŁ HOSPITACJI
przeprowadzonej dnia:

Dane osoby hospitowanej:

Imię i nazwisko, tytuł/stopień naukowy:

Jednostka organizacyjna:

Hospitowane zajęcia:

Kierunek studiów:

Poziomie studiów¹: I / II stopnia, forma*: stacjonarna / niestacjonarna

Nazwa przedmiotu / modułu:

Rodzaj zajęć*: wykład / ćwiczenia

Temat zajęć:

Stan osobowy grupy: Liczba obecnych: Liczba nieobecnych:

<i>Kryteria oceny zajęć</i>	<i>Ocena w skali 2 - 5²</i>	<i>Uzasadnienie</i>
Kultura osobista		
Kontakt z grupą		
Mobilizacja studentów do aktywnego udziału w zajęciach		
Przygotowanie do zajęć		
Zgodność realizowanych treści z opisem w sylabusie		
Dobór metod dydaktycznych		
Sposób i umiejętność prowadzenia zajęć		
Poprawność językowa prowadzącego		
Inne (np. wykorzystanie pomocy audiowizualnych, wykazanie związku z praktyką itp.)		

¹ niepotrzebne skreślić

² 2 – ocena najniższa, 5 - najwyższa