Załącznik nr 1

PROTOKÓŁ HOSPITACJI SYSTEMOWYCH/INTERWENCYJNYCH ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

DANE OGÓLNE

1. Data, godzina i miejsce przeprowadzenia hospitacji:…….....

……..

2. Hospitowany (*imię i nazwisko, tytuł lub stopień naukowy)*……...

…….…

3. Audytor (*imię i nazwisko, tytuł lub stopień naukowy*)…..…….

…….…….....

4. Nazwa przedmiotu……...……..

5. Typ przedmiotu: ogólny, kierunkowy, specjalnościowy (*właściwe podkreślić*)

6. Kierunek studiów: ……..

7. Wydział Nauk Technicznych

8. Rodzaj studiów: stacjonarne, niestacjonarne, I stopnia, II stopnia, III stopnia (*właściwe podkreślić*)

9. Semestr:…….....

10. Osoby współodpowiedzialne za realizację przedmiotu:…….....

.....

11. Temat/tematy zajęć:……

……...

……...

……...

……..

12. Frekwencja na hospitowanym przedmiocie:

a) liczba studentów wg list dziekańskich na zajęciach…….....

b) liczba obecnych na zajęciach…….

OCENA ZAJĘĆ*

1.Zgodność przekazywanych treści z programem przedmiotu	5	4	3	2
2.Sprecyzowanie celu zajęć	5	4	3	2
3.Poprawność merytoryczna przekazywanych treści	5	4	3	2
4.Komunikatywność prowadzącego	5	4	3	2
5.Aktywizowanie i zainteresowanie studentów tematyką zajęć	5	4	3	2
6.Wykorzystanie środków dydaktycznych	5	4	3	2
7. Możliwość stawiania pytań przez studentów	5	4	3	2
8. Podsumowanie zajęć	5	4	3	2
9. Punktualność rozpoczęcia i zakończenia zajęć	5	4	3	2

Ogólna ocena hospitacji (średnia ocen):…….……

Wnioski i zalecenia:…….

…….

…….

…….

…….

…….

Uwagi hospitowanego do powyższej oceny:……..

……

……

……

……

……

……. ..……

(*data, podpis hospitowanego*) (*data, podpis audytora*)

**właściwe zaznaczyć*