**SPRAWOZDANIE Z HOSPITACJI ZAJĘĆ W ROKU AKAD. ……/……**

**Nazwa jednostki organizacyjnej** …………………………..............

|  |  |
| --- | --- |
| Planowana, zgodnie z harmonogramem, liczba osób przewidzianych do objęcia procedurą hospitacji zajęć |  |
| Rzeczywista liczba osób objętych procedurą hospitacji |  |
| w tym:prowadzących zajęcia na podstawie umowy cywilno-prawnej |  |

W przypadku objęcia hospitacjami zajęć mniejszej lub większej liczby osób, niż zaplanowano w harmonogramie, należy podać przyczynę (powód) niezrealizowania planu lub zrealizowania nadprogramowych hospitacji:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Przyznane w procedurze hospitacji oceny końcowe |
| ocena | *wyróżniająca* | *bardzo dobra* | *dobra*  | *dostateczna*  | *niedostateczna* |
| liczba przyznanych ocen |  |  |  |  |  |

1. **Wnioski z przeprowadzonych hospitacji dotyczące:**
2. przygotowania nauczycieli do zajęć:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. merytorycznego poziomu prowadzonych zajęć i aktualności przekazywanej wiedzy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. umiejętności przekazywania wiedzy, organizacji pracy i komunikacji ze studentami:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. umiejętności zainteresowania studentów tematyką zajęć oraz ich aktywizowania na zajęciach:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. zgodności tematyki prowadzonych zajęć z programem przedmiotu oraz aktualności literatury:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Formułowane w protokołach z hospitacji zalecenia dla osób hospitowanych**:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Czy przeprowadzono hospitacje o charakterze interwencyjnym**?

…………………………(*Tak/Nie*)

W przypadku odpowiedzi *Tak* należy podać liczbę przeprowadzonych hospitacji, przyczynę ich przeprowadzenia, wnioski pohospitacyjne oraz podjęte ewentualne działania zaradcze

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Inne uwagi i spostrzeżenia**

…………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis kierownika jednostki …………………………………………