Wydział …………....

**PROTOKÓŁ HOSPITACJI**

Przeprowadzonej w dniu …............... przez (imię i nazwisko) …………………………..............

**A. Dane ogólne**

1. Osoba hospitowana …………………………………………..................................

2. Katedra/Zakład ………………………………………………………………................

3. Przedmiot …………………………………………………………………………………..

4. Forma zajęć ……………………………………………………………………...............

**B. Ocena pracy hospitowanego nauczyciela**

1. Przygotowanie do zajęć

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

2. Merytoryczny poziom i aktualność wiedzy przekazywanej studentom

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

3. Sposób przekazywania wiedzy i organizacja pracy

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

4. Aktywność studentów podczas zajęć

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

5. Zgodność tematyki prowadzonych zajęć z programem

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

**C. Podsumowanie, wnioski pohospitacyjne**

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

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

**D. Zalecenia dla hospitowanego nauczyciela**

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

**E. Ocena końcowa** (*właściwe podkreślić*)

niedostateczna dostateczna dobra bardzo dobra wyróżniająca

………………………………………… ……………………………………………

Podpis osoby hospitowanej Podpis osoby hospitującej