Wzór z dnia 14 listopada 2019r.

Kolegium Nauk/ Studium …………....

 **PROTOKÓŁ HOSPITACJI**

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

**A. Dane ogólne**

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

2. Jednostka organizacyjna ……………………………………………………………….

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

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

5. Rok akademicki ..........................................................................................

**B. Ocena pracy hospitowanego nauczyciela**

1. Przygotowanie do zajęć

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

2. Merytoryczny poziom i aktualność wiedzy przekazywanej studentom

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

...............................................................................................................................................

3. Sposób i umiejętność przekazywania wiedzy, organizacja pracy

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

...............................................................................................................................................

4. Aktywizowanie studentów i umiejętność zainteresowania ich tematem

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

...............................................................................................................................................

5. Zgodność tematyki prowadzonych zajęć z programem przedmiotu

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

...............................................................................................................................................

**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