



WE - 12 zał. nr 1

Wydział

ARKUSZ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Charakter hospitacji:

.....

Nazwa przedmiotu:

.....

Osoba prowadząca zajęcia:

.....

(tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko w Uczelni)

Kierunek:

.....

Poziom studiów: pierwszego stopnia drugiego stopnia

Forma studiów: stacjonarna niestacjonarna

Forma zajęć: wykład ćwiczenia laboratorium inne

.....

Grupa studencka:

Data hospitacji:

Osoba hospitująca

(tytuł / stopień naukowy, imię i nazwisko)

Lp.	Przedmiot (kryterium) oceny	Stopień spełnienia kryterium					
		Wyróżnia- jąco (6)	W pełni (5)	Znacząco (4)	Częściowo (3)	Niedostatecz- nie (2)	Nie dotyczy
1.	Czy realizowane były treści kształcenia przewidziane w programie kształcenia dla tej formy zajęć ?						
2.	Czy treści przedmiotu zostały przekazane w sposób zrozumiały ?						
3.	Czy przekazywane treści i stosowane metody dydaktyczne zapewniają osiągnięcie zamierzonych efektów kształcenia ?						
4.	Czy środki dydaktyczne zostały prawidłowo dobrane i stosowane w sposób wystarczający ?						
5.	Czy prowadzący wprowadzał innowacje dydaktyczne i stosował metody aktywizujące studentów, zachęcające studentów do myślenia ?						
6.	Czy stosowane metody oceny były adekwatne do weryfikacji zakładanych efektów kształcenia ?						
7.	Czy prowadzący był przygotowany merytorycznie do zajęć ?						
8.	Czy prowadzący udzielał jasnych odpowiedzi na pytania studentów ?						
9.	Czy zajęcia odbyły się punktualnie?	Tak / Nie					

Inne uwagi:

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

Uwagi osoby hospitowanej (w przypadku rozbieżności zdań):

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

Ocena końcowa z hospitacji (pozytywna /negatywna):

.....
(Ocena pozytywna z hospitacji może być przyznana, jeżeli kryteria określone w pkt. 1, 3 i 7 zostały spełnione co najmniej znacząco)

Zalecenia pohospitacyjne:

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

.....
(podpis osoby hospitowanej)

.....
(podpis osoby hospitującej)