

ARKUSZ HOSPITACJI

przeprowadzonej w

I. Dane ogólne:

1. Osoba hospitowana: (tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

.....

2. Rodzaj hospitacji: zapowiedziana, nie zapowiedziana, interwencyjna.

3. Przedmiot:

4. Stopień studiów: I rodzaj studiów : studia niestacjonarne ; studia stacjonarne

5. Typ zajęć: wykład, ćwiczenia, laboratorium komputerowe, projekt, seminarium.

6. Sala nr

7. Czas trwania zajęć: od godz. do godz.

8. Którą z kolei godzinę zajęć studentów w danym dniu stanowią zajęcia hospitowane?

9. Którą z kolei godzinę zajęć hospitowanego w danym dniu stanowią zajęcia hospitowane?

10. Stan osobowy grupy: Obecnych:

11. Osoba hospitująca: (tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

.....

II. Ocena prowadzonych zajęć i ich merytorycznej poprawności:

p.	Zakres oceny	w bardzo dużym stopniu	w dużym stopniu	średnio	w małym stopniu	w bardzo małym stopniu
1.	Czy zajęcia są prowadzone zgodnie z programem (sylabusem) ?					
2.	Czy prowadzący był przygotowany merytorycznie do zajęć ?					
3.	Czy treść zajęć była w przystępny sposób przekazywana studentom?					
4.	Czy zastosowane metody nauczania pomogły w osiągnięciu postawionych celów					
5.	Czy były wykorzystywane zróżnicowane metody dydaktyczne?					
6.	Czy zajęcia pobudzały aktywność studentów?					

Dodatkowe uwagi dotyczące sposobu prowadzenia zajęć:

.....

.....

III. Warunki prowadzenia zajęć:

<i>Lp.</i>	<i>Zakres oceny</i>	<i>TAK</i>	<i>NIE</i>	<i>NIE DOTYCZY</i>
1.	Czy stan wyposażenia sali był odpowiedni?			
2.	Czy pomoce dydaktyczne były odpowiednie?			
3.	Czy oświetlenie było odpowiednie?			

Dodatkowe uwagi dotyczące warunków prowadzenia zajęć:

.....

.....

IV. Podsumowanie i wnioski pohospitacyjne:

.....

V. Zalecenia dla wizytowanego nauczyciela:

.....

.....

VI. Zalecenia dla administratora sali dydaktycznej:

.....

.....

Podpis osoby hospitującej

Podpis wizytowanego nauczyciela