

**Protokół hospitacji zajęć dydaktycznych**  
**prowadzonych w dniu.....**

Wydział.....

Kierunek .....

Jednostka.....

Nazwa przedmiotu.....

Rok akademicki.....Rok studiów.....Semestr.....

Poziom studiów: I st. /II st. /jednolite studia magisterskie/III st./

Forma studiów: Studia stacjonarne

Data hospitacji.....

Prowadzący zajęcia.....

Zespół wizytujący w składzie.....

Forma zajęć: wykład/ seminarium/ćwiczenia/inna forma zajęć:

.....  
.....

Temat zajęć.....

Frekwencja studentów/uczestników\* na hospitowanych zajęciach:

Liczba wg listy dziekańskiej.....Liczba obecnych na zajęciach.....

Terminowość zajęć: Zajęcia rozpoczęły się o godz. ...., zakończyły się o godz.....zgodnie/  
niezgodnie\* z rozkładem zajęć

*\*właściwe podkreślić*

Lp.	OCENA MERYTORYCZNA ZAJĘĆ	TAK	NIE
1	Zgodność tematu zajęć z programem przedmiotu		
2	Przedstawienie celu zajęć		
3	Realizacja założonych efektów kształcenia		
4	Treści merytoryczne zgodne z programem przedmiotu		
5	Powiązania teorii z praktyką		
6	Zastosowanie adekwatnych metod nauczania do realizacji założonych celów i efektów kształcenia		
7	Zastosowanie adekwatnych środków dydaktycznych do realizacji założonych celów i efektów kształcenia		
8	Adekwatny dobór metod weryfikacji efektów kształcenia		
9	Poprawność komunikowania się prowadzącego zajęcia ze studentami		
10	Adekwatne wykorzystanie czasu zajęć do planowanego tematu		
11	Udostępnianie przez prowadzącego materiałów dydaktycznych dla odbiorców		
12	Umiejętność aktywizacji i inspirowania studentów/doktorantów/słuchaczy do własnych poszukiwań		
13	Poprawność wypowiedzi i kultura języka prowadzącego		
14	Troska prowadzącego o poprawność wypowiedzi i kulturę języka studentów		

Lp.	OCENA ORGANIZACJI ZAJĘĆ	TAK	NIE
1	Weryfikacja obecności na zajęciach		
2	Program przedmiotu dostępny na tablicy ogłoszeń jednostki		
3	Program przedmiotu dostępny na stronie internetowej uczelni/jednostki		
4	Zajęcia odbywają się zgodnie z harmonogramem zajęć		
5	Wykorzystanie dostępnej infrastruktury do realizacji zaplanowanych efektów		

Uwagi szczegółowe zespołu hospitującego:

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

Opisowa ocena hospitowanych zajęć:

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

Podpisy zespołu hospitującego

a..... data.....  
b.....

**Zapoznałem się z treścią przedstawionego arkusza hospitacyjnego**

Podpis osoby hospitowanej

..... data.....

Podpis kierownika jednostki naukowo-dydaktycznej

..... data.....