Załącznik 1

ARKUSZ HOSPITACJI

przeprowadzonej w dniu .....

Osoba hospitująca (stopień naukowy, imię, nazwisko):

……

I. Informacje ogólne o hospitowanych zajęciach dydaktycznych:

1. Osoba prowadząca zajęcia: (stopień naukowy, imię i nazwisko):

.....

2. Rodzaj hospitacji: planowa, interwencyjna[1]
3. Przedmiot: .....
4. Studia (kierunek, specjalność, stacjonarne, niestacjonarne, I stopnia, II stopnia, III stopnia, rok):

.....

5. Rodzaj zajęć (np. wykład, ćwiczenia, laboratorium):

…….……..

6. Temat: ……....

II. Elementy podlegające obserwacji:

1. Zgodność omawianych treści z tematem zajęć: TAK NIE
2. Tok zajęć:

a) przygotowanie prowadzącego do zajęć:

.....

.....

.....

b) organizacja zajęć:

.....

.....

.....

c) strona merytoryczna:

.....

.....

.....

d) umiejętności dydaktyczne i komunikacyjne:

.....

.....

.....

[1] Właściwe zakreślić.

3. Zgodność zajęć z założeniami przyjętymi w sylabusie przedmiotu:

.....

.....

.....

III. Podsumowanie i wnioski pohospitacyjne:

.....

.....

.....

.....

Czy zalecana jest dodatkowa hospitacja[2]? NIE TAK

IV. Zalecenia dla osoby hospitowanej:

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis osoby hospitującej: .....

Uwagi osoby hospitowanej:

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis osoby hospitowanej

……

[2] Odpowiedź TAK jest wskazaniem do zalecenia hospitacji interwencyjnej (Reg. hospitacji §3) .