**ARKUSZ HOSPITACJI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wydział/**  **jednostka:** | |  | | | | | | **Instytut (katedra):** | | |  | | | |
| **Sala:** |  | | **Data:** |  | **Godziny:** | |  | | **Grupa:** | |  | **Frekwencja:** |  | |
| **Stan ewid.:** |  | |
| **Przedmiot:** | |  | | | | | | **Temat:** | |  | | | | |
| **Prowadzący zajęcia:** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Cel hospitacji:** | | | | kontrolno-opiniujący\* doradczo-doskonalący\* | | | | | | | | | | |
| Obserwowane elementy: | | | | | | Uwagi, spostrzeżenia: | | | | | | | | Ocena [1-5]: |
| Punktualność | | | | | |  | | | | | | | | Tak\*  Nie\* |
| Przygotowanie prowadzącego do zajęć | | | | | |  | | | | | | | |  |
| Zgodność prowadzonych zajęć  z kartą przedmiotu | | | | | |  | | | | | | | |  |
| Określenie celu dydaktycznego  i efektów kształcenia | | | | | |  | | | | | | | |  |
| Trafność doboru metod i środków kształcenia do tematyki zajęć i założonych do osiągnięcia efektów kształcenia | | | | | |  | | | | | | | |  |
| Osiąganie założonych efektów kształcenia i zastosowane metody ich weryfikacji | | | | | |  | | | | | | | |  |
| Relacje ze studentami (komunikatywność, aktywizacja i inspiracja do poszukiwań w rozwiązywaniu problemów, atrakcyjność zajęć, itd.) | | | | | |  | | | | | | | |  |
| Inne elementy – w zależności  od założonego celu hospitacji | | | | | |  | | | | | | | |  |
| Ocena ogólna: | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………, *słownie* …………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | |
| Uwagi, wnioski, zalecenia pohospitacyjne: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

\**niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Prowadzący zajęcia:*** | | ***Hospitujący:*** | |
| Imię i nazwisko: | Podpis: | Imię i nazwisko: | Podpis: |
|  |  |  |  |