

ARKUSZ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH
 (forma tabelaryczna)

Wydział
 Rok akademickiSemestr Rok studiów
 Instytut/Katedra
 Kierunek i forma studiów
 Nazwa przedmiotu
 Osoba hospitowana
 Osoba hospitująca
 (funkcja)
 Data hospitacji

Forma organizacji zajęć*:

- a) wykład, d) seminarium,
 b) ćwiczenia, e) inna forma zajęć
 c) laboratoria,

Temat zajęć

.....

* właściwe podkreślić

Lp.	OCENIANE TREŚCI (właściwe zaznaczyć x)	TAK	NIE
1	2	3	4
OKREŚLENIE I REALIZACJA CELÓW OPERACYJNYCH ZAJĘĆ:			
1.	a) czy nauczyciel uświadomił i uzasadnił studentom zakładane cele zajęć		
	b) czy zadania (pytania, ćwiczenia) dla studentów wynikały z celów zajęć		
TRAFNOŚĆ DOBORU METOD KSZTAŁCENIA:			
2.	a) czy nauczyciel właściwie dobrał metody kształcenia do realizacji przyjętych celów		
	b) czy wystąpiły na zajęciach elementy metody problemowej		
	c) czy nauczyciel poprawnie komunikował się ze studentami (język, formułowanie pytań i problemów)		
	d) czy zauważalna była troska nauczyciela o kulturę języka studentów		
	e) czy nauczyciel mobilizował studentów do aktywnego udziału w zajęciach		
WYKORZYSTANIE PRZEZ WYKŁADOWCĘ ŚRODKÓW DYDAKTYCZNYCH NA ZAJĘCIACH:			
3.	a) czy wykładowca wykorzystał na zajęciach nowoczesne techniki i pomoce dydaktyczne		
	b) czy były one trafnie dobrane ze względu na cele i treści zajęć		
SPRAWNOŚĆ ORGANIZACYJNA WYKŁADOWCY NA ZAJĘCIACH:			
4.	a) czy nauczyciel racjonalnie wykorzystał czas na zajęciach		
	b) czy trafnie dobrał formy pracy studentów na zajęciach		
	c) czy wystąpiła praca studentów w zespołach problemowych		
	d) czy wystąpiła u nauczyciela troska o odpowiedni ład i porządek w grupie		

Zapoznałem/am się z treścią protokołu z hospitacji i *:

- a) zgadzam się z jego treścią,
- b) nie zgadzam się z jego treścią.

Zgłaszam uwagi do ocen wyrażonych w punktach (wymienić):

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

Miejscowość, data.....

.....
Podpis hospitowanego

* właściwe podkreślić