

## PROTOKÓŁ Z HOSPITACJI

Warszawa, dnia .....

### Komisja Hospitacyjna w składzie:

Przewodniczący: .....

Sekretarz: .....

Członkowie:

(1).....

(2).....

(3).....

### Protokół z hospitacji zajęć dydaktycznych na Wydziale Budownictwa i Inżynierii Środowiska

#### INFORMACJE WSTĘPNE

Jednostka organizacyjna:.....

Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia:.....

Stopień/tytuł naukowy:..... pracownik / doktorant\*

Data (+godzina) hospitacji:.....

Przedmiot:.....

(podstawowy, kierunkowy, specjalnościowy, fakultatywny\*)

Forma dydaktyczna: wykład, ćwiczenia, seminarium, warsztaty\*

Rodzaj studiów: pierwszego stopnia, drugiego stopnia, stacjonarne, niestacjonarne \*

Kierunek / specjalność:.....

Stopień kształcenia:..... Rok:..... Semestr:.....

Miejsce zajęć:.....

Temat zajęć:.....

Liczba studentów uczestniczących w zajęciach/Liczba studentów, którzy powinni uczestniczyć  
w zajęciach: ...../.....

**Ocena hospitowanych zajęć:**

<b>Kryterium oceny</b>	<b>Ocena opisowa</b>
Zgodność tematyki zajęć z programem przedmiotu	
Merytoryczny poziom informacji przekazywanej studentom , odwoływanie się do najnowszej wiedzy, aktualnych źródeł naukowych oraz praktyki gospodarczej	
Stopień przygotowania nauczyciela do zajęć	
Umiejętność przekazywania wiedzy studentom	
Stosowanie metod aktywizacji studentów	
Właściwe wykorzystanie nowoczesnych metod prowadzenia zajęć np. technik audiowizualnych, itp.	
Materiały dydaktyczne przygotowane przez prowadzącego zajęcia	
Organizacja zajęć dydaktycznych np. rozplanowanie i wykorzystanie czasu zajęć, formułowanie zadań do wykonania przez studentów, itp	
Relacje pomiędzy nauczycielem a studentami	

**OCENA ZAJĘĆ**

1\* – zdecydowanie nie, 2 – raczej nie, 3 – dostatecznie, 4 – raczej tak, 5 – zdecydowanie tak

Ogólna ocena hospitowanych zajęć: .....

.....

.....

Uwagi dla hospitowanego: .....

.....

.....

.....

Uwagi hospitowanego do oceny zajęć przekazane podczas hospitacji:

.....

.....

.....

**Podpisy zespołu hospitującego**

przewodniczący: .....

sekretarz: .....

członkowie: (1) .....

(2).....

(3) .....

Protokół przyjmuję do wiadomości:

.....

Data i podpis osoby hospitowanej