Załącznik do zarządzenia nr 3/2024

Rektora PM z dnia 10.01.2024 r.

**ZAWIADOMIENIE O HOSPITACJI**

**zaplanowanej na dzień**.............................................

* 1. Hospitujący: .............................................................................................................................
  2. Hospitowany: ...........................................................................................................................
  3. Rok studiów - Kierunek/Specjalność: .......................................................................................
  4. Przedmiot: ................................................................................................................................

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

*Hospitujący – data i podpis Hospitowany – data i podpis*

*Data wysłania zawiadomienia służbową pocztą elektroniczną (jeśli dotyczy) ............................................*

**PROTOKÓŁ HOSPITACJI**

**przeprowadzonej w dniu** ............................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma studiów: | **□** stacjonarne | **□** niestacjonarne | **□** podyplomowe | |
| Poziom kształcenia: | **□** I stopnia | **□** II stopnia | **□** III stopnia |  |
| Forma zająć: | **□** audytorium | **□** ćwiczenia | **□** laboratorium | **□** seminarium |
|  | **□** symulator | **□** praktyka | **□** zaliczenie/egzamin | **□** …………….. |

* 1. Temat zajęć: ........................................................................................................................

Zgodność tematu z programem studiów: tak **□**, nie **□**.

* 1. Stan osobowy grupy ........................... obecnych .........................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. Ocena merytoryczna |  |  | Uwagi |
| Czy określony został cel dydaktyczny i założone efekty uczenia się? | **□** tak | **□** nie | ………………………..  ……………………….. |
| Czy przekazywane treści były zgodne z aktualnym stanem wiedzy? | **□** tak | **□** nie | ………………………..  ……………………….. |
| Czy metody nauczania były adekwatne do realizacji założonych efektów uczenia się? | **□** tak | **□** nie | ………………………..  ……………………….. |
| Czy wykorzystywane środki dydaktyczne były odpowiednio dobrane do założonych efektów uczenia się? | **□** tak | **□** nie | ………………………..  ……………………….. |
| Czy formy pracy studentów były odpowiednio dobrane do założonych efektów uczenia się? | **□** tak | **□** nie | ………………………..  ……………………….. |
| Czy dobór metod i form pracy był prawidłowy? | **□** tak | **□** nie | ………………………..  ……………………….. |
| Czy w trakcie zajęć prowadzący wykazywał związek z praktyką? | **□** tak | **□** nie | ………………………..  ……………………….. |
| Czy dokonano podsumowania zajęć? | **□** tak | **□** nie | ………………………..  ……………………….. |
| Czy umożliwiono studentom zdawanie pytań? | **□** tak | **□** nie | ………………………..  ……………………….. |
| Czy przeprowadzono weryfikację osiągnięcia założonych efektów uczenia się? | **□** tak | **□** nie | ………………………..  ……………………….. |

* 1. Dyscyplina zajęć:
* punktualność, rozplanowanie i wykorzystanie czasu zajęć:................................................
* stosunek studentów do nauczyciela akademickiego ...........................................................
* wygląd zewnętrzny studentów ............................................................................................
  1. Postawa prowadzącego zajęcia:
* stopień przygotowania merytorycznego do zajęć ...............................................................
* komunikatywność ………………………………………………………………………...............
* aktywizowanie studentów ………………………………………………………………………...
* stosunek do studentów ........................................................................................................
* wygląd zewnętrzny ..............................................................................................................
  1. Ocena i wnioski hospitującego (realizacja założonych efektów kształcenia, słabe i mocne strony prowadzonych zajęć, nowatorskie ujęcie treści, co zdaniem hospitującego warto upowszechniać, zalecenia):

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

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

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

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

Ocena ogólna z hospitacji: wyróżniająca, bardzo dobra, dobra, zadowalająca, niezadowalająca.

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

*Hospitujący – data i podpis*

* 1. Oświadczenie hospitowanego o zapoznaniu się z treścią protokołu i ewentualne uwagi do oceny i wniosków hospitującego

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

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

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

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

*Hospitowany – data i podpis*