Załącznik do Zarządzenia Nr 0300.45.I.2024   
Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 14.03.1024 roku

Kalisz, dnia ………………………………….

**Dane hospitującego(ych):**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, stopień naukowy, tytuł)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(stanowisko)

**PROTOKÓŁ Z HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

1. **Informacje wstępne**
   1. Prowadzący ……………………………………………………………………………………………………………..
   2. Przedmiot ………………………………………………………………………………………………………………..
   3. Forma zajęć ………………………………………………………………………………………………….
   4. Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)……………………………….. semestr……………
   5. Kierunek/specjalność ……………………………………………………………………………………………….
   6. Miejsce i termin zajęć (budynek, sala, dzień tygodnia, godzina) ………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Ocena formalna zajęć**

2.1. Czy zajęcia rozpoczęły się punktualnie ……………………………………………………….. tak/nie

Opóźnienie ………………… minut.

2.2. Czy sprawdzono obecność studentów …………………………………….. tak/nie/nie dotyczy

2.3. Czy sala i wyposażenie są przygotowana do prowadzenia danych zajęć …….. tak/nie

Jeżeli **nie** – to z jakich powodów ..…………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

2.4. Inne uwagi dotyczące zajęć ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Ocena merytoryczna**

3.1. Zgodność tematyki zajęć z kartą przedmiotu

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

3.2. Zgodność metod weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się z założonymi dla przedmiotu

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

3.3. Stopień przygotowania nauczyciela akademickiego do zajęć

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

3.4. Stosowanie metod aktywizacji studenta

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

3.5. Wykorzystanie właściwych metod prowadzenia zajęć

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

3.6. Materiały dydaktyczne przygotowane przez prowadzącego zajęcia

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

3.7. Organizacja zajęć dydaktycznych

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

3.8. Uwagi hospitującego

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

3.9. Ogólna ocena hospitującego końcowa

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

3.10. Wnioski i zalecenia

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………… ……………………………………………….

podpis(y) hospitującego(jących)

Przyjmuję do wiadomości powyższą ocenę

……………………..………………………………………

(data i podpis hospitowanego)