

Część B**(wypełnia osoba hospitująca)**

Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia.....

Data hospitacji.....

Kierunek studiów...../Poziom studiów/Rok studiów...../Tryb studiów.....

Rodzaj zajęć.....

Osoba hospitująca.....

Temat zajęć.....

Przewidywane cele zajęć.....

Stosowane metody pracy.....

Środki dydaktyczne (materiały, pomoce, urządzenia).....

Lp.	Przedmiot (kryterium oceny)	Stopień spełnienia kryterium					
		Wyróżni ająco (6)	W pełni (5)	Znaczą co (4)	Częścio wo (3)	Niedost atecznie (2)	Nie dotyczy
1.	Czy realizowane były treści kształcenia przewidziane w programie kształcenia dla tej formy zajęć?						
2.	Czy treści przedmiotu zostały przekazane w sposób zrozumiały?						
3.	Czy przekazywane treści i stosowane metody dydaktyczne zapewniają osiągnięcie zamierzonych efektów kształcenia?						
4.	Czy środki dydaktyczne zostały prawidłowo dobrane i stosowane w sposób wystarczający?						
5.	Czy prowadzący wprowadzał innowacje						

	dydaktyczne i stosował metody aktywizujące studentów, zachęcające studentów do myślenia?						
6.	Czy stosowane metody oceny były adekwatne do weryfikacji zakładanych efektów kształcenia?						
7.	Czy prowadzący był przygotowany merytorycznie do zajęć ?						
8.	Czy prowadzący udzielał jasnych odpowiedzi na pytania studentów ?						
9.	Czy zajęcia odbyły się punktualnie?	tak/nie					

Uwagi, sugestie, wnioski.....

Uwagi osoby hospitowanej (w przypadku rozbieżności zdań)

Ocena końcowa z hospitacji (pozytywna /negatywna):

 (Ocena pozytywna z hospitacji może być przyznana, jeżeli kryteria określone w pkt. 1, 3 i 7 zostały spełnione co najmniej znacząco)

Zalecenia pohospitacyjne:

.....
 Podpis hospitowanego

.....
 Podpis hospitującego