|  |
| --- |
| KARTA HOSPITACJI DOKTORANTARok akademicki 20.../... |
| WYDZIAŁ MATEMATYKI STOSOWANEJrok.......... semestr.......... |
| Przedmiot: | Rodzaj\_ zajęć |
| w. lab. ćw. sem. proJ. |
| Imię i nazwisko hospitującego(oraz wprzypadku zastępstwa imię i nazwisko osoby, w imieniu której prowadzona jest hospitacja): | data:godziny:sala: |
| Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia: |
| Ocena (w skali od 2.0 do 5.0) |
| Strona formalno-techniczna | 2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 |
| Strona merytoryczna | 2.0 2.5 3.0 3.5 \_4.0 4.5 5.0 |

Opis hospitacji (można dołączyć dodatkowe strony)

Podpis hospitowanego Podpis hospitującego Podpis osoby nadzorującej hospitację

(gdy hospitacjajest w zastępstwie)