

**PROTOKÓŁ HOSPITACJI**

zajęć dydaktycznych przeprowadzonych dnia .....

przez .....

*imię, nazwisko, tytuł i / lub stopień naukowy hospitowanego nauczyciela akademickiego*

- Jednostka organizacyjna: .....
- Kierunek studiów: .....
- Rodzaj studiów: stacjonarne / niestacjonarne (wieczorowe, zaoczne), I stopnia / II stopnia<sup>1</sup>
- Semestr: .....
- Przedmiot: .....
- Rodzaj hospitowanych zajęć: wykład / ćwiczenia / laboratorium / projekt / seminarium<sup>1</sup>
- Rodzaj hospitacji: planowa / pozaplanowa<sup>1</sup>
- Hospitujący (imię, nazwisko, tytuł i / lub stopień naukowy)  
.....
- Frekwencja studentów na hospitowanych zajęciach
  - liczba studentów wg list dziekańskich ..... b. liczba obecnych na zajęciach .....
- Temat hospitowanych zajęć .....

W wyniku przeprowadzonej hospitacji stwierdzam co następuje:

1. Wyżej wymienione zajęcia odbyły się / nie odbyły się<sup>2</sup>  
.....
2. Miejsce, terminy – rozpoczęcia i zakończenia zajęć były / nie były<sup>3</sup> zgodne z rozkładem zajęć  
.....
3. Tematyka zajęć była / nie była<sup>3</sup> zgodna z kartą przedmiotu  
.....
4. Uwagi dotyczące merytorycznego i metodycznego przygotowania hospitowanego do zajęć<sup>4</sup> .....

Wnioski i zalecenia hospitującego<sup>4</sup>.....  
.....  
.....

.....  
(data i podpis osoby prowadzącej hospitację)

Zapoznałem się z przedstawioną oceną hospitowanych zajęć dydaktycznych.

.....  
(data i podpis hospitowanego)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie odbycia zajęć wskazać przyczynę, o ile to możliwe.

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić. W przypadku odpowiedzi negatywnej podać zastrzeżenia.

<sup>4</sup> W wypadku braku miejsca proszę kontynuować na odwrocie