

PROTOKÓŁ HOSPITACJI

.....
Imię, Nazwisko, tytuł i / lub stopień naukowy hospitowanego

przeprowadzonej dnia

1. Jednostka organizacyjna:
2. Kierunek studiów:
3. Forma i poziom studiów: stacjonarne / niestacjonarne (wieczorowe, zaoczne), I, II, III stopnia¹
4. Semestr:
5. Przedmiot:
6. Forma zajęć: wykład / ćwiczenia / laboratorium / projekt / seminarium / inne¹
7. Tryb hospitacji: planowa / pozaplanowa¹
8. Hospitujący (imię, nazwisko, tytuł i / lub stopień naukowy)
.....
9. Frekwencja studentów na zajęciach
 - a. liczba studentów wg list dziekańskich
 - b. liczba obecnych na zajęciach
10. Temat zajęć

W wyniku przeprowadzonej hospitacji stwierdzam co następuje:

1. Wyżej wymienione zajęcia odbyły się / nie odbyły się²
.....
2. Miejsce, terminy – rozpoczęcia i zakończenia zajęć były / nie były³ zgodne z rozkładem zajęć
3. Tematyka zajęć była / nie była³ zgodna z kartą przedmiotu
.....
4. Uwagi dotyczące merytorycznego i metodycznego przygotowania hospitowanego do zajęć⁴

Wnioski i zalecenia hospitującego⁴

.....
(data i podpis hospitującego)

Zapoznałem się z niniejszym protokołem. Nie zgłaszam uwag. Zgłaszam następujące uwagi¹:

.....
(data i podpis hospitowanego)

¹ Niepotrzebne skreślić

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

³ Niepotrzebne skreślić. W przypadku odpowiedzi negatywnej podać zastrzeżenia.

⁴ W wypadku braku miejsca proszę kontynuować na odwrocie