



Załącznik 1. do procedury PK_U-03-3

**ARKUSZ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH
(WYDZIAŁ:)**

INFORMACJE PODSTAWOWE

Przedmiot hospitowany:	
Forma zajęć: ćwiczenia/ warsztat/ seminarium/ wykład/ lektorat	
Data hospitacji: (dzień i godzina realizacji zajęć)	
Data rozmowy pohospitacyjnej:	
Nauczyciel akademicki prowadzący hospitację: tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko, adres e-mail	
Nauczyciel akademicki hospitowany: tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko, adres e-mail	
Kierunek studiów:	
Profil studiów:	ogólnoakademicki / praktyczny
Poziom studiów:	jednolite studia magisterskie/ studia pierwszego stopnia/ studia drugiego stopnia
Rodzaj zajęć:	obowiązkowe / fakultatywne / w ramach specjalności / inne (jakie?)
Forma studiów:	stacjonarne / niestacjonarne
Rok studiów:	
Semestr:	zimowy / letni
Język w którym prowadzone są zajęcia:	
Liczba studentów zapisanych na zajęcia:	
Liczba studentów obecnych na zajęciach:	



Ocena hospitowanych zajęć

Formularz oceny należy uzupełnić przy pomocy skali, gdzie: 5 - znacznie powyżej standardu 4 - powyżej standardu 3 - zgodnie ze standardem 2 - poniżej standardu 1 - znacznie poniżej standardu		
A. Realizacja założonych efektów uczenia się:		
1.	Prowadzący/a zajęcia jasno i precyzyjnie określił/a cel i temat zajęć.	
2.	Omawiane treści pozwalały na realizację przyjętych w sylabusie efektów uczenia się.	
3.	Stosowane metody nauczania pozwalały na realizację przyjętych w sylabusie efektów uczenia się.	
Uwagi i komentarze (opcjonalnie):		
B. Przygotowanie merytoryczne:		
1.	Prowadzący/a zajęcia był/a przygotowany/a do poprowadzenia zajęć.	
2.	Prowadzący/a zajęcia stosował/a adekwatne do celu i rodzaju zajęć środki audiowizualne i/lub materiały pomocnicze.	
Uwagi i komentarze (opcjonalnie):		
C. Sprawność organizacyjna prowadzącego/prowadzącej zajęcia w ich trakcie:		
1.	Scenariusz/konstrukcja zajęć był/a przejrzysty/a, logiczny/a i zrozumiały/a dla studentów.	
2.	Czas zajęć został racjonalnie i efektywnie wykorzystany.	
3.	Tempo zajęć było dostosowane do potrzeb studentów i do założonych efektów uczenia się.	
Uwagi i komentarze (opcjonalnie):		



D. Kompetencje komunikacyjne:		
1.	Prowadzący/a zajęcia posługiwał/a się fachowym językiem w sposób zrozumiały dla studentów.	
2.	Prowadzący/a zajęcia wypowiadał/a się w sposób poprawny językowo, stosował/a optymalne tempo mowy oraz sposób intonacji i emisji głosu.	
Uwagi i komentarze (opcjonalnie):		
E. Kompetencje interpersonalne (opcjonalnie - dotyczy wyłącznie obserwacji określonych form zajęć):		
1.	Prowadzący/a zajęcia umiejętnie stosował/a różnorodne formy aktywizacji studentów dostosowane do formy zajęć, wyczerpująco odpowiadał/a na pytania studentów, reagował/a na wątpliwości oraz bierność słuchaczy. W przypadku zajęć takich jak ćwiczenia, konwersatoria, seminaria czy warsztaty, zachęcał/a studentów do zadawania pytań i udziału w dyskusji, tworzył /a przestrzeń dla inicjatyw studentów, dostosowywał/a reguły aktywizacji do bieżącej dynamiki zajęć.	
2.	Prowadzący/a zajęcia podejmował/a działania motywujące studentów do angażowania się w pozyskiwanie i pogłębianie wiedzy i umiejętności, np. poprzez odwoływanie się do doświadczeń i potrzeb studentów, poprzez demonstrowanie związku teorii z możliwościami jej praktycznego wykorzystania.	
3.	Prowadzący/a zajęcia starał/a się wzbudzić postawy twórcze u studentów, np. poprzez tworzenie sytuacji problemowej, zachętę do samodzielnych poszukiwań i samodzielnego rozwiązywania problemów, zachętę do samodzielnego pogłębiania wiedzy i jej twórczego wykorzystania.	
Uwagi i komentarze (opcjonalnie):		

Sumy punktów dla danego kryterium:	Suma punktów
A. Realizacja założonych efektów uczenia się	
B. Przygotowanie merytoryczne	
C. Sprawność organizacyjna prowadzącego/prowadzącej zajęcia w ich trakcie	
D. Kompetencje komunikacyjne	
E. Kompetencje interpersonalne	



Opisowa ocena hospitowanych zajęć (obligatoryjna):

Ogólne podsumowanie*:
Mocne strony:
Słabe strony:
Rekomendacje rozwojowe (np. co zacząć robić, czego robić więcej, czego nie robić, czego robić mniej, inne?)
Rekomendacja wzbogacenia (Co zacząć robić):



Rekomendacja zaniechania (Czego nie robić):
Rekomendacja nasilenia (Czego robić więcej):
Rekomendacja ograniczania (Czego robić mniej):

*Osoba hospitowana zasługuje na wyróżnienie

Uwagi osoby hospitowanej (opcjonalnie):

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie osoby hospitowanej (prosimy podkreślić)

zgadzam się z oceną

nie zgadzam się z oceną

Data

Data

Data

Podpis osoby hospitującej

Podpis osoby hospitowanej

Pieczęć i podpis dziekana