PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

WSZYSTKICH KIERUNKÓW I POZIOMÓW STUDIÓW

PROWADZONYCH W PUM

Wydział………………………………………………………………………………………….

Kierunek ..................…………………………………………………………………………….

Jednostka………………………………………………………………………………………...

Nazwa przedmiotu/modułu/kursu\*………………………………………………………………

Rok akademicki……………………Rok studiów……………………Semestr………………..

Poziom studiów: I st. /II st. /jednolite studia magisterskie/III st./ studia podyplomowe Forma studiów: Studia stacjonarne/studia niestacjonarne\*

Data hospitacji…………………………………………………………………………………..

Prowadzący zajęcia……………………………………………………………………………...

Zespół wizytujący w składzie:...................……………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………….. Forma zajęć: wykład/ seminarium/ćwiczenia/inna forma zajęć…….......................................\*

Temat zajęć……………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

Frekwencja studentów/uczestników\* na hospitowanych zajęciach:

Liczba wg listy dziekańskiej………………Liczba obecnych na zajęciach…………………….

Terminowość zajęć: Zajęcia rozpoczęły się o godz. ………… zgodnie/niezgodnie\* z rozkładem zajęć

*\*właściwe podkreślić*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OCENA MERYTORYCZNA ZAJĘĆ** | \*TAK | \*NIE | NIE DOTYCZY(UWAGI) |
|  | Zgodność tematu zajęć z planem zajęć przedmiotu/modułu/kursu |  |  |  |
|  | Przedstawienie celu zajęć  |  |  |  |
|  | Zgodność celów z efektami uczenia się zawartymi w sylabusie  |  |  |  |
|  | Treści merytoryczne zgodne z sylabusem i planem zajęć przedmiotu/modułu/kursu |  |  |  |
|  | Powiązanie teorii z praktyką |  |  |  |
|  | Zastosowanie adekwatnych metod nauczania do realizacji założonych celów i efektów uczenia się |  |  |  |
|  | Zastosowanie adekwatnych środków dydaktycznych do realizacji założonych celów i efektów uczenia się  |  |  |  |
|  | Adekwatny dobór metod weryfikacji efektów uczenia się  |  |  |  |
|  | Poprawność komunikowania się prowadzącego zajęcia ze studentami |  |  |  |
|  | Adekwatne wykorzystanie czasu zajęć do planowanego tematu |  |  |  |
|  | Wskazanie podręcznika i literatury do uzupełnienia wiedzy uzyskanej podczas zajęć  |  |  |  |
|  | Umiejętność aktywizacji i inspirowania studentów / doktorantów / słuchaczy/ uczestników kursów do własnych poszukiwań |  |  |  |
|  | Poprawność wypowiedzi i kultura języka prowadzącego |  |  |  |
|  | Troska prowadzącego o poprawność wypowiedzi i kulturę języka studentów |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OCENA ORGANIZACJI ZAJĘĆ** | \*TAK | \*NIE | NIE DOTYCZY(UWAGI) |
|  | Weryfikacja obecności na zajęciach |  |  |  |
|  | Plan zajęć przedmiotu/modułu/kursu dostępny na stronie internetowej jednostki |  |  |  |
|  | Zajęcia odbywają się zgodnie z harmonogramem zajęć |  |  |  |
|  | Wykorzystanie dostępnej infrastruktury do realizacji Zaplanowanych efektów uczenia się  |  |  |  |
|  | Studenci mają przerwę (dotyczy - w przypadku zajęć długotrwałych) |  |  |  |

Wnioski / spostrzeżenia po rozmowie pohospitacyjnej ze studentami:

……………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

Wnioski / spostrzeżenia po rozmowie pohospitacyjnej z nauczycielem akademickim:

……………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

Wspólne propozycje działań naprawczych (jeżeli stwierdzono uchybienia):

……………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

Podpisy Zespołu wizytującego:

…………………………………………………………………………………………………...

***Pouczenie:***

*Protokół hospitacji jest udostępniany nauczycielowi akademickiemu prowadzącemu ~~z~~wizytowane zajęcia i kierownikowi jednostki naukowo-dydaktycznej, którzy .zobowiązani są do pisemnego ustosunkowania się do wyników hospitacji* ***w terminie 7 dni*** *od otrzymania Protokołu.*

# xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Otrzymałam/otrzymałem:

.................................................... ....................................................

data i podpis prowadzącego zajęcia data i podpis kierownika jednostki dydaktycznej

# xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

***- wypełnia prowadzący zajęcia -***

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią protokołu hospitacji.

Nie mam zastrzeżeń do Protokołu hospitacji zajęć dydaktycznych\*

Mam zastrzeżenia do Protokołu hospitacji zajęć dydaktycznych polegające na\*:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

....................................................

data i podpis prowadzącego zajęcia

# xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

***- wypełnia kierownik jednostki nauk-.dyd. -***

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią Protokołu hospitacji.

Nie mam zastrzeżeń do Protokołu hospitacji zajęć dydaktycznych\*

Mam zastrzeżenia do Protokołu hospitacji zajęć dydaktycznych polegające na:\*

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

....................................................

Podpis kierownika jednostki dydaktycznej

\*) *niepotrzebne skreślić*