Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Rektora PŚk Nr 88/22 z dnia 3 października 2022 r.

Formularz nr 6

Kielce, dnia..................................

Dane hospitującego:

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

*(tytuł/stopień imię i nazwisko)*

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

*(stanowisko)*

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

*(jednostka)*

## PROTOKÓŁ Z HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Rok akademicki 20…/20…

1. **Informacje wstępne**
   1. Prowadzący zajęcia *(tytuł/stopień imię i nazwisko)*.........................................................................................
   2. Nazwa przedmiotu ......................................................................................................................................
   3. Temat zajęć ………………………………………………………………………………………………
   4. Forma i poziom studiów (stacjonarne, niestacjonarne, I, II) ............................ semestr
   5. Termin zajęć ……………………….……, godzina ………………, sala ……………
   6. Frekwencja studentów na hospitowanych zajęciach. Liczba studentów zapisanych na zajęciach …….

Liczba studentów obecnych ……….

1. **Ocena formalna zajęć**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **OCENIANE OBSZARY** | Tak | Raczej tak | Raczej nie | Nie | Nie dotyczy |
| **I.** | **Realizacja założonych efektów uczenia się** | | | | | |
| 1. | Przedstawienie tematu/celu zajęć |  |  |  |  |  |
| 2. | Powiązanie treści wykładu/zadań/pytań z zakładanymi efektami uczenia się |  |  |  |  |  |
| **II.** | **Przygotowanie merytoryczne i dobór metod nauczania** | | | | | |
| 1. | Merytoryczne przygotowanie prowadzącego do zajęć |  |  |  |  |  |
| 2. | Dostosowanie metod nauczania do treści kształcenia |  |  |  |  |  |
| 3. | Zastosowanie metod aktywizacji studentów |  |  |  |  |  |
| 4. | Zastosowanie nowoczesnych środków dydaktycznych |  |  |  |  |  |
| 5. | Komunikatywność prowadzącego w stosunku do studentów |  |  |  |  |  |
| **III.** | **Organizacja zajęć** | | | | | |
| 1. | Miejsce, rozpoczęcie i zakończenie zajęć zgodne z planem |  |  |  |  |  |
| 2. | Sprawdzenie listy obecności |  |  |  |  |  |
| 3. | Struktura zajęć (nawiązanie do tematu, realizacja głównych treści, podsumowanie) |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV.** | **Ogólna ocena zajęć (wyróżniająca, pozytywna, negatywna) wraz z uzasadnieniem. Wnioski i zalecenia.**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………....  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………… |

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

*podpis hospitującego*

Zapoznałam/łem się z treścią protokołu z hospitacji zajęć dydaktycznych\*:

1. zgadzam się z jego treścią,
2. nie zgadzam się z jego treścią

Mam uwagi do ocen wyrażonych w punktach (wymienić):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*podpis prowadzącego zajęcia*