

## Arkusz hospitacji zajęć dydaktycznych na WFCh

- Data hospitacji:
- Tytuł/stopień, imię i nazwisko osoby hospitowanej:
- Nazwa przedmiotu:
- Kierunek i rok studiów studentów uczestniczących w zajęciach:
- Temat zajęć:

### 1. OCENA FORMALNA ZAJĘĆ

L.p.	Treść pytania	Format odpowiedzi <sup>1</sup>
1.	Czy istnieje kompletny opis przedmiotu w karcie przedmiotu w USOS?	TAK – NIE
2.	Czy opis przedmiotu w USOS jest zrozumiały?	TAK – NIE
3.	Czy podano jasne kryteria zaliczenia przedmiotu w karcie przedmiotu w USOS?	TAK – NIE
4.	Czy zajęcia rozpoczęły się punktualnie?	TAK – NIE
5.	Czy sala i wykorzystane narzędzia dydaktyczne były przystosowane do formuły prowadzonych zajęć?	TAK – NIE
6.	Czy została sprawdzona lista obecności?	TAK – NIE – NIE DOTYCZY
7.	Czy prowadzący był przygotowany do zajęć?	TAK – NIE

Inne uwagi dotyczące strony formalnej zajęć:

<sup>1</sup> Należy zakreślić właściwą odpowiedź.

## 2. OCENA MERYTORYCZNA ZAJĘĆ

*(Proszę dokonać oceny zajęć z wykorzystaniem następującej skali odpowiedzi:*

*1 – zdecydowanie nie; 2 – raczej nie; 3 – trochę tak, trochę nie; 4 – raczej tak; 5 – zdecydowanie tak)*

L.p.	Treść pytania	Format odpowiedzi <sup>2</sup>
1.	Treści przekazywane w trakcie zajęć były zgodne z programem nauczania.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
2.	Prowadzący odwoływał się do najnowszej wiedzy i wyników badań naukowych.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
3.	Prowadzący zajęcia odnosił się do studentów z szacunkiem i życzliwością.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
4.	Prowadzący w sposób zrozumiały przekazywał studentom wiedzę.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
5.	Prowadzący prawidłowo rozplanował poszczególne części zajęć.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
6.	Prowadzący motywował studentów do własnej aktywności.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
7.	Prowadzący pobudzał studentów do samodzielnego myślenia.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
8.	Prowadzący prowadził zajęcia w sposób interesujący i inspirujący.	1 – 2 – 3 – 4 – 5

Inne uwagi dotyczące strony merytorycznej zajęć:

<sup>2</sup> Należy zakreślić właściwą odpowiedź.

### **3. ZALECENIA POHOSPITACYJNE**

*Proszę wskazać max. trzy najważniejsze obszary do rozwoju umiejętności dydaktycznych pracownika.*

Tytuł/stopień, imię, nazwisko osoby hospitującej:

Podpis osoby hospitującej: