Załącznik nr 9

do zarządzenia nr … Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego

z dnia ……………… 2021 r.

**KARTA HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

|  |
| --- |
| 1. **DANE PRACOWNIKA**
 |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stopień/tytuł naukowy** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Instytut/Katedra** |  |
| 1. **INFORMACJE O HOSPITOWANYCH ZAJĘCIACH**
 |
| **Nazwa przedmiotu** |  |
| **Forma zajęć** *(wykład/ćwiczenia/laboratorium/**projekt/seminarium)* |  |
| **Kierunek** |  |
| **Rodzaj studiów** *(pierwszego/drugiego stopnia/jednolite magisterskie/doktoranckie)* |  |
| **Tryb studiów** *(stacjonarne/niestacjonarne)* |  |
| **Semestr studiów**  |  |
| **Data, godzina, sala odbywania się zajęć** |  |
| **Liczba studentów zapisanych na zajęcia** |  |
| **Liczba studentów obecnych na zajęciach** |  |
| **Temat hospitowanych zajęć** |  |
| 1. **ZAKRES OCENY HOSPITACJI[[1]](#footnote-1)**
 |
| Ocena zgodności tematyki zajęć z sylabusem  | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| Ocena przygotowania nauczyciela akademickiego do zajęć | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| Ocena poprawności doboru metod dydaktycznych | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| Ocena poprawności doboru materiałów dydaktycznych | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| Ocena kontaktu nauczyciela akademickiego prowadzącego zajęcia z grupą | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| Ocena wykorzystania istniejącej infrastruktury dydaktycznej, technologii informacyjnej, aparatury itp. | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| 1. **PODSUMOWANIE HOSPITACJI**
 |
| Średnia (z podpunktu C) |  |
| Ocena *(>=3,00) Pozytywna; (<=2,99) Negatywna* |  |
| Uzasadnienie oceny |  |
| Ewentualne zalecenia o charakterze doskonalącym |  |
| **HOSPITUJĄCY ZAJĘCIA** |
| Imię i nazwisko oraz tytuł/stopień naukowy | **Funkcja** | **Data** | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ZAPOZNANIE SIĘ Z OCENĄ PRZEZ HOSPITOWANEGO** |
| **Data** | **Podpis** |
|  |  |

1. gdzie 1 to ocena najniższa a 5 - najwyższa [↑](#footnote-ref-1)