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)