

PODHALAŃSKA PAŃSTWOWA UCZELNIA ZAWODOWA W NOWYM TARGU

Instytut/Jednostka wspólna

Kierunek

Karta hospitacji zajęć dydaktycznych

1. **Imię i nazwisko nauczyciela hospitowanego:**
2. **Imię i nazwisko osoby hospitującej:**
3. **Poziom studiów:** studia pierwszego stopnia / jednolite studia magisterskie / studia drugiego stopnia
4. **Forma studiów:** studia stacjonarne, niestacjonarne, dualne
5. **Nazwa zajęć hospitowanych i forma ich prowadzenia (wykład, ćwiczenia, itp.):**
.....
6. **Temat zajęć hospitowanych**
7. **Rok akademicki:** **Semestr:**

Osoba hospitująca powinna zapoznać się przed hospitacją z sylabusem zajęć

Arkusze oceny hospitacji (skala ocen: 2 - niedostateczna, 3 - dostateczna, 4 - dobra, 5 - bardzo dobra, 6 - wyróżniająca)

Lp.	Kryteria	2	3	4	5	6
1	Temat zajęć: zgodny z sylabusem zajęć, jasno podany i konsekwentnie realizowany					
2	Cele zajęć: zgodne z założonymi efektami uczenia się, precyzyjnie sformułowane i konsekwentnie realizowane					
3	Treści programowe: zgodne z sylabusem zajęć, przekazywane w sposób uporządkowany, zrozumiały, interesujący					
4	Metody dydaktyczne: zgodne z sylabusem zajęć, adekwatne do przekazywanych treści, aktywizujące i inspirujące studentów					
5	Sposób prowadzenia zajęć: tempo, atmosfera, modulacja głosu, zachowanie ram czasowych (wstęp, rozwinięcie, podsumowanie)					
6	W jakim stopniu zajęcia kształtowały umiejętności praktyczne studentów? (wypełnić tylko w przypadku realizacji zajęć praktycznych)					
7	Przygotowanie merytoryczne i wiedza prowadzącego					
Uwagi i zalecenia pohospitacyjne: (wskazanie słabych i mocnych stron, podkreślenie szczególnych wartości zajęć, omówienie ewentualnych niedociągnięć, mające na celu doskonalenie warsztatu merytorycznego i dydaktycznego prowadzącego zajęcia na przyszłość)						
Potwierdzenie rozmowy pohospitacyjnej przez hospitowanego:						
Data hospitacji:	Ocena ogólna:	Podpis hospitującego:	Podpis hospitowanego:			