# UNIWERSYTET RADOMSKI

 **im.** **Kazimierza** **Pułaskiego**

# PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

**Wydział Prawa** **i** **Administracji**

**HOSPITACJA**1 **planowa** **pozaplanowa**

1. **Imię i** **nazwisko, stopień naukowy** **hospitowanego**

………………………………………………………………………………………………..

1. **Imię i** **nazwisko,** **stopień naukowy,** **funkcja hospitującego**

………………………………………………………………………………………………….

1. **Nazwa** **Katedry**

………………………………………………………………………………………………

1. **Zajęcia hospitowane:**
	1. Rodzaj zajęć: wykład, ćwiczenia, warsztaty, seminaria, laboratoria, lektorat, konwersatorium \*
	2. Przedmiot: ………………………………………………………………………………
	3. Studia: stacjonarne, niestacjonarne, I stopnia, II stopnia, jednolite magisterskie \*
	4. Kierunek studiów/semestr: ..……………………………………………………………
	5. Specjalność, numer grupy:………………………………………………………………..
2. **Termin** **i** **miejsce zajęć** ……………………………………………………….………..
3. **Ocena** **hospitowanych** **zajęć:**
	1. Punktualność, rozplanowanie i wykorzystanie czasu zajęć: ……………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

* 1. Zgodność z programem zamieszczonym w sylabusach…………………………………

………………………………………………………………………………………………

* 1. Określenie celu dydaktycznego i założonych efektów uczenia się:………………...……

1 podkreśl właściwe

………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………..

* 1. Trafność doboru metod i form pracy, wykorzystanie pomocy audiowizualnych:………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

* 1. Komunikatywność prowadzącego: ...................................................................................

………………………………………………………………………………………………

* 1. Inne (aktywizowanie studentów, wykazanie związku z praktyką): ……………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

# PODSUMOWANIE – OGÓLNA OCENA I WNIOSKI HOSPITUJĄCEGO

(realizacja założonych efektów uczenia się, słabe i mocne strony prowadzonych zajęć)

…………………………………………………………………………………………...……

……………………………………………………………………………………………...

….……………………………………………………………………………………….........

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..…

Radom, dnia ………………………… …………………………………………

podpis pracownika hospitującego

Oświadczenie pracownika hospitowanego o zapoznaniu się z treścią protokołu i ewentualne uwagi do oceny i wniosków hospitującego

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

Radom, dnia ………………………… ……………………………………………….

podpis pracownika hospitowanego