

KARTA HOSPITACJI

INFORMACJE OGÓLNE:

Instytut (katedra)	
Data przeprowadzenia hospitacji	
Nazwę przedmiotu, forma/tryb prowadzonych zajęć	
Imię i nazwisko prowadzącego hospitowane zajęcia	
Rok studiów i kierunek dla którego prowadzone są zajęcia	
Imię i nazwisko hospitującego	

CZĘŚĆ OPISOWA:

A. Ocena merytorycznego poziomu prowadzonych zajęć i ocena aspektów dydaktycznych prowadzonych zajęć.

A-1) Opis czynności dydaktycznych, w tym opis: czynności podejmowanych przez prowadzącego zajęcia; sposobów zainteresowania zajęciami ich uczestników i ich skuteczności; dynamiki (rytmu) prowadzenia zajęć; metod nauczania i uczenia się, które zostały wykorzystane przez prowadzącego; wykorzystanych form kształcenia; narzędzi, z jakich korzystano w trakcie zajęć.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A-2) Opis materiału dydaktycznego, w tym opis wykorzystanych na zajęciach materiałów dydaktycznych pod względem ich aktualności, czytelności, celowości doboru, dostosowania do potrzeb i oczekiwań grupy, zróżnicowania, atrakcyjności etc.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A-3) Opis komunikacji na zajęciach, w tym opis: przebiegu komunikacji między prowadzącym zajęcia a ich uczestnikami, w tym czytelności i jednoznaczności komunikatów prowadzącego, upewniania się przez niego, że uczestnicy zajęć rozumieją komunikaty, zadania dydaktyczne; rozkładu aktywności pracy uczestników grupy, sposobów, w jaki aktywizowano uczestników zajęć.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....

C-3) komunikacji na zajęciach (określić poziom, wskazać na potrzeby w tym zakresie odnoszące się do nauczyciela, studentów, wyposażenia technicznego, organizacji zajęć i innych);

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

C-4) innych dostrzeżonych kwestii

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

C-5) zalecenia pohospitacyjne (wypełnia hospitujący)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

D. Uwagi osoby, której zajęcia były hospitowane.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data i podpis osoby, której zajęcia były hospitowane:.....

Data i podpis hospitującego:.....