**Protokół hospitacji zajęć dydaktycznych**

**na Wydziale Fizyki UwB**

**I. Dane ogólne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Godzina | Stan osobowy grupy / obecnych  | Nr sali |
|  |  |  |  |
| Katedra/ Zakład |  |
| Przedmiot*(nazwa zgodna z programem studiów)* |  |
| Forma zajęć (*wykład, ćwiczenia, seminarium, laboratorium itp.)* |  |
| Temat zajęć*(zgodnie z programem zajęć)* |  |
| Prowadzący zajęcia *(tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko)* |  |
| Hospitujący zajęcia *(tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko)* |  |

**II. Ocena zajęć** (każde zdanie może uzyskać jedną z trzech ocen: 0 - niezadowalająca, 1 - pozytywna, 2 – wyróżniająca)

|  |  |
| --- | --- |
| Przygotowanie zajęć1. Zgodność przekazywanych treści z programem przedmiotu.
2. Zgodność przekazywanych treści z sylwetką absolwenta danego kierunku.
3. Dobór prezentowanych treści do tematu.
4. Wykorzystanie pomocy dydaktycznych/naukowych.
 |  |
| Realizacja zajęć1. Sprecyzowanie celu zajęć/podsumowanie zajęć.
2. Klarowność i poprawność merytoryczna przekazywanych treści.
3. Sposób i umiejętność przekazywania wiedzy.
4. Wykorzystanie wiedzy studentów przekazanej w poprzednim okresie nauki.
5. Punktualność rozpoczęcia i zakończenia zajęć.
 |  |
| Kontakt prowadzącego ze studentami1. Aktywizowanie/zainteresowanie studentów.
2. Możliwości stawiania pytań przez studentów.
3. Komunikatywność prowadzącego.
4. Poprawność językowa prowadzącego.
5. Dostosowanie tempa zajęć do możliwości studentów.
 |  |

**III. INNE UWAGI OSOBY HOSPITUJĄCEJ**

1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………….……...................

**IV. ZALECENIA OSOBY HOSPITUJĄCEJ**

1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………

Podpis hospitowanego Podpis hospitującego

………………………………….….. …………………………………………..

Zapoznałem się z protokołem

……………….….. ………………………….………..

*Data Podpis Kierownika*