**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 zajęć   1. 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 zajęć   1. 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 studentami   1. 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*