**Załącznik 2 do procedury „Hospitacje” (WSZJK-DJK-H-BL)**

Dane przeprowadzających hospitacje: Olsztyn, dnia……………………………………..

……………………………………………………………………….

(imię, nazwisko, tytuł, st. naukowy)

………………………………………………………………………

(stanowisko)

……………………………………………………………………..

(jednostka)

**P r o t o k ó ł z h o s p i t a c j i**

1. **Wstępne informacje**

**Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia……………………………………………………………………………**

**Nazwa przedmiotu…………………………………………………………………………………………………………**

Forma dydaktyczna …………………………………………….Kod przedmiotu……………………………………

Rodzaj studiów (stacjonarne/ niestacjonarne, I stopnia, II stopnia) Semestr ………………….…

Kierunek/ zakres ……………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce i termin zajęć (budynek, sala, dzień tygodnia, godzina) …………………………………….…

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Formalna ocena zajęć**

Czy zajęcia rozpoczęły się punktualnie  **tak nie\***

Czy sprawdzono obecność studentów **tak nie nie dotyczy\***

Czy sala była przygotowana do prowadzenia zajęć **tak nie\***

Jeśli **nie-**to z jakich powodów ………………………………………………………………………………….….

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

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

Inne uwagi i zalecenia dotyczące formalnej strony zajęć …………………………………………….

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

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

1. **Merytoryczna ocena zajęć**

Czy treść zajęć jest zgodna z programem nauczania  **tak nie\***

Jeżeli **nie-** to z jakich powodów ……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi merytoryczne\*

1. Przedstawiono materiał przygotowany i uporządkowany 5 4 3 2
2. Przykłady dobrano odpowiednio do omawianych problemów **5 4 3 2**
3. Zajęcia prowadzono aktywnie (prowadzący zachęcał do stawiania pytań) **5 4 3 2**
4. Sposób prowadzenia zajęć był interesujący **5 4 3 2**
5. Prowadzący posługiwał się poprawnym językiem **5 4 3 2**
6. Prowadzący mówił głośno i wyraźnie **5 4 3 2**
7. Tempo prowadzonych zajęć **5 4 3 2**
8. Prowadzący czytelnie przedstawiał zagadnienia na tablicy lub za pomocą środków audiowizualnych **5 4 3 2**

Godne podkreślenia ………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi krytyczne ……………………………………………………………………………………………………………....……

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

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

Wnioski i zalecenia …………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

1. **Ogólne wrażenie hospitującego(-ych):**

wyjątkowo pozytywne pozytywne negatywne\*

…………………………………………

 Podpis(y) hospitującego(-ych)

\*zakreślić kółkiem właściwe

5- bardzo dobrze 4- dobrze 3-dostatecznie 2-niedostatecznie