**ARKUSZ HOSPITACJI ZAJĘĆ REALIZOWANYCH PRZEZ DOKTORANTA
W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

rok akademicki 20../20..

Imię i nazwisko doktoranta: ………………………………………………….…………………………

Numer albumu: .................................................................................................…………………………

Rok studiów: .....................................................................................................…………………………

**Informacje o hospitowanych zajęciach**

Data hospitacji: …………………………………………………………………………………………

Semestr: zimowy/letni

Nazwa przedmiotu: ………………………………………………………………………………………

Typ (forma zajęć), kierunek, specjalność, rok studiów: …………………………………………………

Temat hospitowanych zajęć: ……………………………………………………………………………

**Ocena formalno-merytoryczna hospitowanych zajęć**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aspekt oceny** | **TAK** | **NIE** |
| Czy zajęcia rozpoczęły się punktualnie? |  |  |
| Czy doktorant określił cele zajęć i zakładane efekty kształcenia? |  |  |
| Czy treść zajęć była zgodna z założeniami zawartymi w sylabusie? |  |  |
| Czy doktorant odpowiednio zarządzał czasem zajęć (właściwie zorganizował czas na poszczególne czynności)? |  |  |
| Czy doktorant był przygotowany merytorycznie do zajęć? |  |  |
| Czy doktorant używał poprawnego języka naukowego? |  |  |
| Czy wykorzystane metody dydaktyczne umożliwiły osiągnięcie zakładanych celów kształcenia? |  |  |
| Czy doktorant stosował metody aktywizujące studentów? |  |  |
| Czy doktorant stworzył pozytywną atmosferę na zajęciach? |  |  |
| Czy doktorant monitorował postępy studentów (kontrolował przyswajanie przez nich wiadomości i umiejętności)?  |  |  |

Uwagi dotyczące przebiegu zajęć rozwijające kwestie uwzględnione w powyższej tabeli:

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

Wnioski/zalecenia dotyczące doskonalenia warsztatu dydaktycznego:

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

……………….…………………………

data i podpis hospitującego

Zapoznałem/łam się z oceną i uwagami po hospitowanych zajęciach

………………………………………………………………………

data i podpis doktoranta