



FORMULARZ F.II.2

Raport z hospitacji zajęć dydaktycznych

Wersja 3.0

Obowiązuje od:
30.04.2020 r.

Nr

Warszawa, dnia r.

Zespół roboczy w składzie:

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

RAPORT Z HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

INFORMACJE WSTĘPNE

Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia

Stopień/tytuł naukowypracownik Wydziału/spoza Wydziału/spoza
Uczelni/doktorant*

Data/godzina hospitacji

Przedmiot (pełna nazwa)

Forma dydaktyczna zajęć

wykłady/ćwiczenia laboratoryjne/ćwiczenia audytoryjne/zajęcia e-learningowe*

Forma studiów studia stacjonarne/studia niestacjonarne /studia podyplomowe*

Nazwa studiów podyplomowych

Kierunek

technologia żywności i żywienia/bezpieczeństwo żywności/towaroznawstwo w biogospodarce/
towaroznawstwo*

Stopień kształcenia Rok Semestr

Miejsce odbywania zajęć

Temat zajęć

Liczba studentów uczestniczących w zajęciach/Liczba studentów, którzy powinni uczestniczyć w
zajęciach

OCENA w skali 5-stopniowej (1-bardzo zła, 2-zła, 3-przeciętna, 4-dobra, 5-bardzo dobra)

Lp.	Kryterium oceny	Ocena *	Uwagi
1	Zgodność prowadzonych zajęć z sylabusem	1 2 3 4 5	
2	Adekwatność doboru metod nauczania do rodzaju i tematyki zajęć	1 2 3 4 5	
3	Przygotowanie prowadzącego do zajęć	1 2 3 4 5	
4	Umiejętność nawiązywania kontaktu ze studentami i ich aktywizowania	1 2 3 4 5	
5	Efektywność wykorzystania czasu zajęć dydaktycznych	1 2 3 4 5	

*właściwe podkreślić

Średnia arytmetyczna oceny zajęć

WNIOSKI KOŃCOWE I ZALECENIA PO HOSPITACJI:

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

Podpisy członków Zespołu roboczego prowadzących hospitację:

1.
2.
3.

Ustosunkowanie się osoby hospitowanej do uwag zawartych w raporcie:

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

Podpis osoby hospitowanej

Warszawa, dnia

.....

Postanowienia i zalecenia końcowe:

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

Podpisy

Dziekan Wydziału

.....

Członek Zespołu roboczego ds. hospitacji

Osoba hospitowana

.....