**AKADEMIA GÓRNICZO-HUTNICZA IM. STANISŁAWA STASZICA W KRAKOWIE**

**ARKUSZ HOSPITACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wydział:** |  |
| **Kierunek studiów:** |  |
| **Specjalność:** |  |
| **Forma studiów:** |  |
| **Poziom studiów:** |  |
| **Profil kształcenia:** |  |
| **Rok akademicki:** |  |
| **Semestr:** |  |
| **Przedmiot/Moduł:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba hospitowana:** |  |
| **Osoby hospitujące:** |  |
| **Forma zajęć** (wykład, lab. proj. itp.): |  |
| **Tematyka hospitowanych zajęć:** |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ocena wykładu w skali od 1 (najgorsza) do 5 (najlepsza)** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Przygotowanie merytoryczne | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| 2. Przygotowanie techniczne | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| 3. Zrozumiałe i interesujące przekazywanie wiedzy | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| 4. Zachęcanie studentów do zadawania pytań | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ocena pozostałych zajęć w skali od 1 (najgorsza) do 5 (najlepsza)** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Przygotowanie merytoryczne | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| 2. Aktywny udział studentów | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| 3. Atmosfera na zajęciach | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| 4. Ocenianie studentów (jeśli dotyczy) | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |

**Ocena końcowa i uwagi:**

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

Data: …………………. Podpisy osób hospitujących ……………...…………………….

**Oświadczenie hospitowanego:** Zapoznałem się z oceną hospitacji i uwagami.

Data: ……………. Podpis hospitowanego ……………………….