**Uniwersytet Gdański**

**Wydział Matematyki, Fizyki i Informatyki**

**Protokół z hospitacji zajęć w dniu** …………………………..………

|  |  |
| --- | --- |
| Instytut/Zakład  | Studia: I stopnia II stopnia |
| Hospitujący  |  stacjonarne niestacjonarne |
| Hospitowany  | Kierunek  |
| Przedmiot  | Rok studiów  |
| Rodzaj hospitowanych zajęć: wykład ćw. audytoryjne ćw. laboratoryjne | Liczba obecnych studentów |

**Ocena merytoryczna zajęć**

1. **Poziom merytoryczny prowadzenia zajęć**: wysoki zadowalający niezadowalający

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

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

1. **Przygotowanie do prowadzenia zajęć**:

 bardzo dobre dobre zadowalające słabe nieprzygotowany/a

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

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

1. **Prowadzący wskazywał praktyczne aspekty omawianej tematyki**: tak nie nie dotyczy

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

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

**Ocena metodyki prowadzenia zajęć**

1. **Temat bieżących zajęć został jasno przedstawiony studentom**: tak nie
2. **Treści zajęć zgodne z sylabusem przedmiotu**: tak nie

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

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

1. **Zajęcia były prowadzone w sposób przystępny i zrozumiały**: tak nie

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

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

1. **Prowadzący aktywizował studentów w trakcie zajęć (zachęcał do stawiania pytań, wciągał uczestników w dyskusję, itp., podać środki aktywizacji).**: tak nie

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

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

1. **Prowadzący właściwie wykorzystywał w czasie zajęć dostępne pomoce dydaktyczne ułatwiające przyswajanie wiadomości\***: (\* jeśli tak, to wymienić) tak nie nie dotyczy

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

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

**Ocena organizacji zajęć**

1. **Prowadzący dostosowywał tempo prowadzenia zajęć do możliwości percepcyjnych ogółu studentów:**

 tak nie

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

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

1. **Zajęcia rozpoczęły się punktualnie:**  tak nie
2. **Prowadzący we właściwy sposób wykorzystywał czas zajęć**: tak nie trudno powiedzieć

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

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

**Wnioski z hospitacji i inne uwagi**:

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

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

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

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

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

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

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

Czy przeprowadzono rozmowę pohospitacyjną z hospitowanym: tak nie

**Ewentualne uwagi hospitowanego**:

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

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

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

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

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

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

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

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

 *(podpis hospitowanego)*  *(podpis hospitującego)*