

# ARKUSZ HOSPITACJI

przeprowadzonej w dniu ....., od godz. ...., do godz. ....; sala nr .....

## I. Dane ogólne:

1. Osoba hospitowana: (tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko służbowe):  
.....
2. Katedra: .....
3. Rodzaj hospitacji: zapowiedziana, nie zapowiedziana, interwencyjna.
4. Przedmiot: ....., rodzaj: mgr, inż. ...., kierunek.....
5. Typ zajęć: wykład, ćwiczenia, laboratorium, projekt, seminarium.
6. Sala nr: .....
7. Czas trwania zajęć:                    od godz. .... min. ....                    do godz. .... min. ....
8. Którą z kolei godzinę zajęć studentów w danym dniu stanowią zajęcia hospitowane? .....
9. Którą z kolei godzinę zajęć hospitowanego w danym dniu stanowią zajęcia hospitowane? .....
10. Stan osobowy grupy: ..... Obecnych: .....
11. Osoby hospitujące: (tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko służbowe)  
.....  
.....

## II. Uwagi o pracy hospitowanego nauczyciela

1. Ocena przygotowania merytorycznego [zgodność tematyki zajęć z programem, zgodność treści z tematem zajęć, aktualność prezentowanych treści, poziom formalizmu naukowego, właściwy dobór i układ treści kształcenia (np. strukturyzacja i korelacja wewnątrz- i międzyprzedmiotowa, itp.)]:  
.....  
.....  
.....

2. Dydaktyczna poprawność realizowanych zajęć (jasno określone cele zajęć, optymalny dobór metod i środków dydaktycznych, respektowanie zasad dydaktycznych, itp.):  
.....  
.....  
.....

3. Poprawność organizacyjna zajęć (punktualność, efektywność zagospodarowania czasu zajęć, przydział zadań i ich organizacja, zabezpieczenie w materiały i środki dydaktyczne, itp.):  
.....  
.....  
.....

4. Predyspozycje pedagogiczne i wychowawcze: (poprawność i klarowność wypowiedzi, dykcja, emisja głosu, pobudzanie motywacji i rozwijanie umiejętności poznawczych studentów, tworzenie komunikacyjnego sprzężenia zwrotnego między nauczycielem a studentami, korygowanie poprawności wypowiedzi studentów, itp.)  
.....  
.....  
.....

.....  
5. Inne uwagi dotyczące hospitowanych zajęć:

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

III. Uwagi o warunkach prowadzenia zajęć (wielkość sali, stan jej wyposażenia, pomoce dydaktyczne, oświetlenie, temperatura, itp.):

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

IV. Inne uwagi:

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

---

V. Podsumowanie i wnioski pohospitacyjne:

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

VI. Zalecenia dla wizytowanego nauczyciela:

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

VII. Zalecenia dla administratora sali dydaktycznej:

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

.....

Podpis osoby hospitowanej

.....

.....

.....

Podpisy osób hospitujących