



WYDZIAŁ GRAFIKI

## KARTA HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Imię i nazwisko dydaktyka: .....

Semestr: .....

Tryb studiów: stacjonarne  niestacjonarne

Rodzaj studiów: I stopnia  II stopnia  jednolite magisterskie

Nazwa przedmiotu: .....

Data hospitacji: .....

Lp.	Zakres oceny	w małym stopniu	średnio	w dużym stopniu	w bardzo dużym stopniu
1	Czy zajęcia były dobrze przygotowane i zorganizowane?				
2	Czy treść zajęć była przedstawiona zrozumiale?				
3	Czy wiadomości były przekazane w sposób jasny i przekonujący?				
4	Czy cele zajęć zostały wyraźnie określone i realizowane?				
4.	Czy prowadzący stawiał studentom jednoznaczne wymagania?				
5.	Czy prowadzący oceniał postępy studentów obiektywnie?				
6.	Czy prowadzący był wobec studentów życzliwy i taktowny?				
7.	Czy zajęcia odbyły się punktualnie?				

Wnioski i zalecenia po hospitacji:

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

Sposób realizacji zaleceń:

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

(data i podpis osoby hospitującej zajęcia)