

## Protokół hospitacji zajęć dydaktycznych na Wydziale Mechatroniki

W dniu ..... w godz..... dokonano hospitacji zajęć dydaktycznych prowadzonych w wersji tradycyjnej/online na Teamsie:

.....  
(wykład, ćwiczenia audytorijne, seminarium, laboratorium, projekt)

.....  
(nazwa zajęć zgodna z programem studiów)

Hospitowane zajęcia prowadzone były przez: .....

(tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko)

Hospitację przeprowadził: .....

(tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko)

.....  
(tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko)

Lp.	Ocena formalna zajęć obejmuje	Skala oceny: 1 – najniżej, 4 - najwyżej
1.	<ul style="list-style-type: none"><li>• punktualność,</li></ul>	
2.	<ul style="list-style-type: none"><li>• sprawdzanie obecności,</li></ul>	
3.	<ul style="list-style-type: none"><li>• wyposażenie techniczne (kamera, głośnik, jakość połączenia),</li></ul>	
	<u>Ocena merytoryczna:</u>	
4.	<ul style="list-style-type: none"><li>• zgodność treści zajęć z programem,</li></ul>	
5.	<ul style="list-style-type: none"><li>• uwagi merytoryczne i metodyczne:</li></ul>	
a.	<ul style="list-style-type: none"><li>○ stopień kompetencji merytorycznych prowadzącego zajęcia,</li></ul>	
b.	<ul style="list-style-type: none"><li>○ ocena aktywności uczestników zajęć,</li></ul>	
c.	<ul style="list-style-type: none"><li>○ ocena sposobu prowadzenia zajęć, komunikatywność prowadzącego i sposób przekazywanych informacji (głośność, intonacja, modulacja głosu),</li></ul>	
d.	<ul style="list-style-type: none"><li>○ poprawność językowa, tempo prowadzonych zajęć</li></ul>	
e.	<ul style="list-style-type: none"><li>○ dobór i wykorzystanie środków dydaktycznych,</li></ul>	
f.	<ul style="list-style-type: none"><li>○ realizacja celów nauczania,</li></ul>	
g.	<ul style="list-style-type: none"><li>○ sposób egzekwowania i oceny wiedzy studentów (nie dotyczy wykładów),</li></ul>	
6.	<ul style="list-style-type: none"><li>• inne uwagi, wnioski i zalecenia</li></ul>	
	<u>Ogólna ocena (skala ocen: bardzo dobra, dobra, dostateczna, negatywna)</u>	

Podpisy osób hospitujących

.....

.....

Podpis osoby hospitowanej

.....