

Warszawa, dnia

Komisja w składzie

.....

Protokół z hospitacji zajęć dydaktycznych realizowanych na Wydziale Żywnienia Człowieka

INFORMACJE WSTĘPNE

Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia

Stopień/tytuł naukowy pracownik / doktorant*

Data / godzina hospitacji

Przedmiot (nazwa)

Forma dydaktyczna zajęć

Forma studiów

Nazwa studiów podyplomowych.....

Kierunek / specjalizacja

Stopień kształcenia Rok Semestr

Miejsce odbywania zajęć

Temat zajęć

.....

Liczba studentów uczestniczących w zajęciach/Liczba studentów, którzy powinni uczestniczyć w zajęciach/.....

OCENA w skali 5-stopniowej (1 – bardzo zła, 2 – zła, 3 – przeciętna, 4 – dobra, 5 – bardzo dobra)

Lp.	Kryteria oceny	Ocena w skali 5-stopniowej*	Uwagi
1.	Zgodność prowadzonych zajęć z sylabusem z danego przedmiotu	1 2 3 4 5	
2.	Adekwatność doboru metod nauczania do rodzaju i tematyki zajęć	1 2 3 4 5	
3.	Przygotowanie prowadzącego do zajęć	1 2 3 4 5	
4.	Umiejętność nawiązywania kontaktu ze studentami i ich aktywizowania	1 2 3 4 5	
5.	Efektywność wykorzystania czasu zajęć dydaktycznych	1 2 3 4 5	

*Właściwe podkreślić

Średnia arytmetyczna oceny zajęć

