

PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

prowadzonych przez Doktoranta/kę w Szkole Doktorskiej BioMedChem   
Uniwersytetu Łódzkiego i Instytutów Polskiej Akademii Nauk w Łodzi

1. **Hospitowany** *(imię i nazwisko Doktoranta/ki)*:………………………………………………………………………………………………………
2. **Hospitujący** *(imię i nazwisko, tytuł lub stopień naukowy):………………………………………………………………………..……………………….*
3. **Instytut/Katedra/(Zakład)**

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

1. **Rodzaj studiów:** stacjonarne, niestacjonarne, I stopnia, II stopnia\*
2. **Kierunek, specjalność i semestr studiów:**...............................................................................................................
3. **Przedmiot:**................................................................................................................................................................
4. **Rodzaj hospitowanych zajęć:** ćwiczenia, pracownia,\*
5. **Rodzaj hospitacji:** planowana / nieplanowana\*
6. **Frekwencja studentów na hospitowanych zajęciach:**

liczba studentów wg list dziekańskich …………..….; liczba obecnych na zajęciach...................................................

1. **Temat hospitowanych zajęć:** .................................................................................................................................
2. **Ocena pracy doktoranta:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Skala ocen | | **5** | **4,5** | **4** | **3,5** | **3** | **2** |
| 1 | Ocena zgodności tematyki zajęć ze szczegółowym programem przedmiotu |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Ocena doboru i wykorzystania środków dydaktycznych oraz form pracy studentów (wymienić): ………………………………………………………………………..….. …………………………………………………………............................ |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Ocena merytorycznego przygotowania prowadzącego do zajęć ( w tym jasnego precyzowania tematyki i celu zajęć, konsekwencji w jego realizacji, właściwego podsumowania zajęć) |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Ocena terminowości i punktualności prowadzenia zajęć |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Ocena prowadzącego zajęcia pod kątem kreatywności i mobilizowania studentów do aktywnego udziału w zajęciach |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Ocena przestrzegania zasad BHP |  |  |  |  |  |  |
|  | Ocena ogólna wyników hospitacji |  | | | | | |

1. **Wnioski hospitującego i ewentualne zalecenia dla hospitowanego:**

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

*Data .............................................. Podpis hospitującego ...................................................*

**Zapoznałem się z przedstawioną oceną hospitowanych zajęć dydaktycznych.**

*Data .............................................. Podpis hospitowanego*..................................................

\**właściwe podkreślić*