

ZARZADZENIE NR 4/2014/2015

**DZIEKANA WYDZIAŁU PRAWA I ADMINISTRACJI
UNIwersytetu Szczecińskiego**
z dnia 12 listopada 2014 r.

w sprawie wprowadzenia wzoru karty hospitacji zajęć dydaktycznych

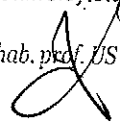
Na podstawie § 49 pkt 18 uchwały nr 78/2011 Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 29 września 2011 r. Statut Uniwersytetu Szczecińskiego zarządzam, co następuje:

§ 1. Wprowadzam wzór karty hospitacji zajęć dydaktycznych stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 12 listopada 2014 r..

DZIEKAN
Wydziału Prawa i Administracji
Uniwersytetu Szczecińskiego

dr hab. prof. US Zbigniew Kuniewicz



KARTA HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Kierunek studiów:		Rok studiów/semestr		Forma studiów	
Stopień/tytuł imię i nazwisko hospitolowanego:		Katedra:			
Nazwa przedmiotu:		Forma zajęć			
		Wykład	Ćwiczenia	Konwersatorium	Seminarium
Temat zajęć:					
Stopień/tytuł imię i nazwisko hospitolującego:		Rodzaj hospitacji:			
		planowana		nieplanowana	
Frekwencja studentów na hospitolowanych zajęciach:					
liczba studentów wg list dziekańskich:			liczba obecnych na zajęciach:		
Ocena pracy nauczyciela akademickiego:					
Lp.		TAK	NIE	NIE DOTYCZY	
1.	Czy cele zajęć zostały wyraźnie określone i realizowane?				
2.	Czy prowadzący był merytorycznie przygotowany do zajęć?				
3.	Czy prowadzone zajęcia były zgodne z programem i założonymi efektami kształcenia?				
4.	Czy uzyskane na zajęciach: wiedza, umiejętności i kompetencje są użyteczne dla studenta?				
5.	Czy trafny był dobór metod kształcenia i środków dydaktycznych do tematyki zajęć?				
6.	Czy prowadzący jest komunikatywny i nawiązuje kontakt ze studentami?				
7.	Czy prowadzący aktywizuje i inspiruje studentów do samodzielnego myślenia?				
8.	Czy zajęcia odbyły się punktualnie?				
9.	Czy adekwatny był dobór metod oceny założonych efektów kształcenia (w przypadku zajęć kończących przedmiot)?				
Ocena końcowa hospitolowanych zajęć:					
pozytywna, negatywna					
.....					
(proszę podkreślić właściwą ocenę)					

Wnioski i zalecenia hospitującego:

.....
Data hospitacji

.....
Podpis hospitującego

Zapoznałem się z przedstawioną oceną hospitowanych zajęć dydaktycznych:

Data

.....
Podpis hospitowanego

Zatwierdzam:

Podpis Dziekana