

WYDZIAŁ BIOTECHNOLOGII UNIWERSYTETU WROCŁAWSKIEGO

KARTA HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

A. CZĘŚĆ INFORMACYJNA:

Kierunek studiów i nazwa przedmiotu:
Rok studiów i semestr:
Język, w którym prowadzone są zajęcia:

Typ zajęć:	
Seminarium	
Wykład	
Zajęcia laboratoryjne	
Laboratorium komputerowe	
Zajęcia obliczeniowe	

Prowadzący zajęcia:
Koordinator zajęć:

Data hospitacji:

Osoby hospitujące:

B. ANKIETA:

Czy zajęcia odbywają się w terminie i sali podanej w rozkładzie zajęć ?	Tak	Nie

Czy studenci zostali zapoznani z:	Tak	Nie
programem zajęć		
regulaminem zajęć		
warunkami uzyskania zaliczenia		
wymaganą (rekomendowaną) literaturą dotyczącą zajęć		

Czy studenci mają dostęp do skryptów lub instrukcji do zajęć praktycznych?	Tak	Nie	Nie dotyczy

Czy wyposażenie (aparatura pomiarowa, szkło, odczynniki, inny sprzęt laboratoryjny) oraz wielkość sali ćwiczeń zapewnia sprawne przeprowadzenie zajęć?	Tak	Nie	Nie dotyczy

Czy wyposażenie oraz wielkość sali wykładowej zapewnia przeprowadzenie zajęć w sposób sprawny i komfortowy?	Tak	Nie	Nie dotyczy

Forma prezentacji oraz użyte materiały pomocnicze: (użyte pomoce audio/video, preparaty, inne pomoce naukowe)

Ocena zajęć przez zespół hospitujący

	Ocena (2-5)	uwagi
Organizacja i przebieg zajęć (czy prowadzący jest punktualny, czy dobrze wykorzystuje czas zajęć, czy zajęcia kończą się o przewidzianej godzinie?)		
Czy prowadzący jest rzetelnie przygotowany do zajęć? Czy tok wykładu/prelekcji jest jasny i zrozumiały?		
Czy prowadzący nawiązuje kontakt ze studentami, pobudza aktywność studentów i zachęca do zadawania pytań?		
Czy prowadzący rzetelnie sprawuje nadzór nad pracą studentów i nad przestrzeganiem zasad BHP (dotyczy zajęć laboratoryjnych)		
Czy treści wykładu/ćwiczeń są zgodne z informacjami zawartymi w SYLABUSIE		

Inne uwagi

C. ZALECENIA PO PRZEPROWADZONEJ HOSPITACJI:**D. UWAGI PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA OBJĘTE HOSPITACJAMI:**

Data sporządzenia protokołu	Podpisy członków komisji	Podpis prowadzącego zajęcia