	WEWNĘTRZNY SYSTEM ZAPEWNIANIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA PROCEDURA	WSZJK- WPP/1 Strona 1 z 1
	HOSPITACJI ZAJĘĆ	Wersja procedury: 02 Obowiązuje od: 20.01.2023

Załącznik nr 1 Procedura hospitacji zajęć

**UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH
ARKUSZ HOSPITACJI ZAJĘĆ**

Zajęcia hospitowane:
(nazwa zajęć)

Osoba prowadząca zajęcia:
(imię i nazwisko)

Osoba/komisja hospitująca:
.....
(imię i nazwisko)

Data:

Kierunek:
.....

Rok studiów *: I/ II/ III/IV /V/VI

Poziom studiów *: studia I stopnia/II stopnia/jednolite magisterskie/studia podyplomowe

Tematyka zajęć:
.....
.....
.....Rodzaj zajęć*: wykład,


ćwiczenia, konwersatorium, laboratorium, inne – jakie?
.....

Terminowość zajęć. Zajęcia rozpoczęły się o godzinie, a zakończyły o godzinie....., tj.
zgodnie/niezgodnie* z rozkładem zajęć.

Liczba osób w grupie: Liczba osób obecnych na zajęciach:

Lp.	Zakres oceny	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Zgodność tematu zajęć z programem określonym w karcie przedmiotu			
2.	Treści merytoryczne adekwatne do tematu zajęć			
3.	Powiązanie teorii z praktyką			
4.	Łączenie treści kształcenia z wynikami działalności naukowej			

* niepotrzebne skreślić

	<p style="text-align: center;">WEWNĘTRZNY SYSTEM ZAPEWNIANIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA</p> <p style="text-align: center;">PROCEDURA</p>	<p style="text-align: center;">WSZJK- WPP/1</p> <p style="text-align: center;">Strona 2 z 1</p>
<p>HOSPITACJI ZAJĘĆ</p>		<p>Wersja procedury: 02 Obowiązuje od: 20.01.2023</p>

5.	Adekwatność doboru wykorzystanych środków dydaktycznych na zajęciach, w tym audiowizualnych lub innych			
6.	Aktywny udział studentów w zajęciach			
7.	Adekwatność doboru metod nauczania, form pracy do realizacji zakładanych efektów uczenia się			
8.	Właściwa organizacja przebiegu zajęć			
9.	Adekwatność doboru metod oceny założonych efektów uczenia się			

Ogólna ocena zajęć i zalecenia osoby/komisji hospitującej:

.....

.....

.....

.....

Inne uwagi (np. szczególnie pozytywne aspekty hospitowanych zajęć, spostrzeżenia i uwagi krytyczne)

.....

.....

.....

.....

Ocena końcowa hospitowanych zajęć* (pozytywna, negatywna)

.....

.....

Zapoznałam (łem) się z treścią arkusza hospitowanych zajęć i zgadzam się/nie zgadzam się* z jego treścią.

.....

.....

(w przypadku, gdy osoba hospitowana nie zgadza się z wynikiem hospitacji może złożyć wniosek do dziekana o dodatkową hospitację)

Uwagi, w tym osoby prowadzącej hospitowane zajęcia co do sposobu przeprowadzenia hospitacji i co do oceny zajęć:


.....

.....

.....

.....

* niepotrzebne skreślić

	<p>WEWNĘTRZNY SYSTEM ZAPEWNIANIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA</p> <p>PROCEDURA</p>	<p>WSZJK- WPP/1</p> <p>Strona 3 z 1</p>
<p>HOSPITACJI ZAJĘĆ</p>		<p>Wersja procedury: 02 Obowiązuje od: 20.01.2023</p>

.....
Podpis osoby/komisji hospitującej
zajęcia

.....
Podpis osoby prowadzącej hospitowane

Zatwierdzam:
Dziekan