

Protokół hospitacji zajęć dydaktycznych na Wydziale Chemii UAM

1. Dane informacyjne dotyczące hospitacji:

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|-------------------------------------|
| Osoba hospitowana | Imię i nazwisko, tytuł/stopień naukowy: | | | | |
| | Stanowisko | | | | |
| | profesor <input type="checkbox"/> | profesor uczelni <input type="checkbox"/> | adiunkt <input type="checkbox"/> | lektor <input type="checkbox"/> | |
| | Laboratorium dydaktyczne: | | | | |
| | Zakład/Pracownia: | | | | |
| Komisja hospitująca | <i>Imię i nazwisko, stopień naukowy</i> | | <i>Imię i nazwisko, stopień naukowy</i> | | |
| | planowa <input type="checkbox"/> | | pozaplanowa <input type="checkbox"/> | | |
| Typ hospitacji | Rok akademicki ostatniej hospitacji (w przypadku pierwszej – nie dotyczy):..... | | | | |
| | Data hospitacji: | | | | |
| Dane dotyczące hospitowanych zajęć | Miejsce i godzina zajęć (budynek, sala, godziny wg planu): | | | | |
| | Zgodność terminu hospitacji z harmonogramem | | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> | |
| | Forma zajęć | | | | |
| | wykład <input type="checkbox"/> | laboratorium <input type="checkbox"/> | ćwiczenia <input type="checkbox"/> | proseminarium <input type="checkbox"/> | seminarium <input type="checkbox"/> |
| | Nazwa przedmiotu: | | | | |
| | Uczestnicy zajęć | | | | |
| | Stopień studiów | | I stopnia <input type="checkbox"/> | II stopnia <input type="checkbox"/> | |
| | Rok studiów | | I <input type="checkbox"/> | II <input type="checkbox"/> | III <input type="checkbox"/> |
| | Kierunek i specjalność | | | | |
| | Frekwencja studentów na hospitowanych zajęciach | | | | |
| | <i>Stan osobowy grupy</i> | | <i>Liczba obecnych studentów</i> | | |
| | Tryb realizacji zajęć | | | | |
| stacjonarnie <input type="checkbox"/> | | zdalnie <input type="checkbox"/> | | | |

2. Arkusz oceny zajęć – SEMINARIUM, PROSEMINARIUM, ĆWICZENIA

Skala ocen: 5 – bardzo dobra; 4 – dobra; 3 – neutralna; 2 – niezadowolająca; 1 – negatywna

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena punktowa | | | | |
|-----|--|--|---|---|---|---|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| I | Organizacja zajęć | | | | | |
| 1 | Terminowość zajęć | | | | | |
| 2 | Rozplanowanie czasu zajęć | | | | | |
| | | Ocena częściowa: Suma pkt./10 | | | | |
| II | Przygotowanie Hospitowanego | | | | | |
| 1 | Realizacja treści programowych zgodnie z sylabusem | | | | | |
| 2 | Wiedza z zakresu prowadzonych zajęć | | | | | |
| 3 | Wykorzystanie pomocy dydaktycznych i środków technicznych | | | | | |
| | | Ocena częściowa: Suma pkt./15 | | | | |
| III | Prowadzenie zajęć | | | | | |
| 1 | Klarowność formułowanych celów, poleceń i pytań | | | | | |
| 2 | Dokumentacja zajęć | | | | | |
| 3 | Weryfikacja wiedzy studentów | | | | | |
| 4 | Umiejętność przekazywania treści | | | | | |
| | | Ocena częściowa: Suma pkt./20 | | | | |
| IV | Relacje ze studentami | | | | | |
| 1 | Otwartość na pytania i gotowość do udzielania odpowiedzi/pomocy w rozwiązywaniu problematycznych kwestii | | | | | |
| 2 | Aktywizowanie studentów do samodzielnego rozwiązywania problemów w czasie zajęć | | | | | |
| 3 | Profesjonalne podejście do studentów zgodnie z zasadą wzajemnego szacunku | | | | | |
| | | Ocena częściowa: Suma pkt./15 | | | | |
| | | Ocena końcowa: Suma pkt./60 | | | | |

3. Wnioski pohospitacyjne:

| Ocena zajęć na podstawie punktacji z arkusza oceny zajęć | Ocena pozytywna (min. 60%) <input type="checkbox"/> | Ocena negatywna (< 60 %) <input type="checkbox"/> |
|--|---|---|
| Uzasadnienie oceny* | | |
| Uwagi dla hospitowanego | | |
| Zalecany termin kolejnej hospitacji** | | |

*Jeżeli całkowita ocena jest pozytywna, ale Hospitowany otrzymał negatywną ocenę cząstkową, to należy odnieść się do niej w uzasadnieniu

** jeżeli całkowita ocena jest pozytywna, ale Hospitowany otrzymał negatywną ocenę cząstkową, to komisja hospitująca może zalecić hospitację pozaplanową

.....
Data i podpisy członków komisji hospitującej

Zapoznałam/em się z przedstawioną oceną

.....
Data i podpis hospitowanego

.....
Data i podpis Prodziekana ds. dydaktycznych

.....
Data i podpis Dziekana