**Załącznik 1A do Uchwały Rady Programowej grupy kierunków studiów: gospodarka przestrzenna oraz zintegrowane planowanie rozwoju z dnia 18 grudnia 2020**

PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH NA WYDZIALE GEOGRAFII SPOŁECZNO-EKONOMICZNEJ I GOSPODARKI PRZESTRZENNEJ UAM

Poznań, dnia…………………………

1. Imię i nazwisko, tytuł i stopień naukowy osoby hospitowanej:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Zakład/Spoza WGSEiGP.……………………………………..…………………………………………………….

3. Kierunek, rok i tryb studiów, na których odbywają się hospitowane zajęcia

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

4. Nazwa hospitowanych zajęć (zgodna z programem studiów)

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

5. Rodzaj hospitowanych zajęć……………………….......................................................................................

6. Charakter hospitacji (planowana, na wniosek Dziekana)

…………………………………....................................................................................………………………...................

7. Imię i nazwisko, tytuł i stopień naukowy osoby hospitującej:

…………………………………........................................................................................................................................

8. Data i godzina hospitacji, sala: ...................................................................................................................

9. Frekwencja na hospitowanych zajęciach:

liczba studentów obecnych na zajęciach....................................................................................................

10. Ocena formalna zajęć

a. poprawność merytoryczna prowadzonych zajęć...............................................................................

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

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

b. organizacja prowadzonych zajęć (np. punktualność, wykorzystanie czasu na przekazanie treści)

…………………………………........................................................................................................................................

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

c. przygotowanie prowadzącego do zajęć....................................................................................................

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

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

d. zgodność treści zajęć z sylabusem, realizacja efektów kształcenia..............................................

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

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

e. sposób przekazywania treści........................................................................................................................

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

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

d. umiejętność zainteresowania przedmiotem..........................................................................................

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

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

11. Ogólna ocena zajęć:

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

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

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

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

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

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

12. Zalecenia dla osoby hospitowanej...........................................................................................................

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

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

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

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

Podpis osoby hospitującej…………………………………………

Zapoznałam/em się z treścią protokołu hospitacyjnego.

Podpis osoby hospitowanej..........................................................

Podpis i pieczątka Prodziekana ds. dydaktyki