

Wydział Nauk o Ziemi i Kształtowaniu Środowiska

Ocena zajęć dydaktycznych

Osoba przeprowadzająca hospitację

.....

Data hospitacji Godz. Sala dyd.

Kierunek:

Rok studiów

Ogólna ilość studentów

Nazwa przedmiotu:

.....

Prowadzący zajęcia:

.....

Forma zajęć dydaktycznych (wykład, ćwiczenia)

.....

Ilość studentów: obecnych na zajęciach:

nieobecnych

Czy zajęcia odbyły się punktualnie i zgodnie z harmonogramem (jeśli nie, proszę podać przyczynę) ?

.....

.....

Wykorzystanie pomocy naukowych (w jakiej postaci)

.....

.....

Ocena sposobu prowadzenia zajęć.

Maksymalne wykorzystanie czasu przeznaczanego na ich realizację: tak lub nie¹

Realizacja dydaktyczna zgodna z treścią programową danego przedmiotu: tak lub nie

Umiejętność wyjaśniania przedstawionych zagadnień tak lub nie

Uwagi dotyczące elementów atrakcyjności zajęć dydaktycznych

.....

.....

Komunikacja interpersonalna : relacja nauczyciel akademicki :student

.....

.....

Uwagi:

.....