Załącznik 10b do protokołu

Rady Programowej kierunku studiów *Historia* z dnia 4 lutego 2020 r.

**PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZONEJ HOSPITACJI ZAJĘĆ**

**NA KIERUNKU *HISTORIA* NA WYDZIALE HISTORII UAM**

Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko nauczyciela akademickiego prowadzącego zajęcia ………………………………………………………………………………….…………..

Nazwa przedmiotu i forma odbywania zajęć ……………………………………………………………….……………………..……….

Specjalność …………………………………………………………………………...…………………

Rok akademicki …………………………… semestr ……………………………………

Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko przeprowadzającego hospitację

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

Data hospitacji ……………………………………..……………………………………………………......

1. Czy prowadzący był merytorycznie przygotowany do zajęć?

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

2. Czy wiadomości były przekazywane w sposób uporządkowany i zrozumiały?

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

3. Czy prowadzący był życzliwy i otwarty na pytania studentów?

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

4. Czy zajęcia były prawidłowo realizowane pod względem ich formy?

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

3. Czy metody dydaktyczne zostały prawidłowo dostosowane do formy zajęć? ……………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...

4. Czy materiały dydaktyczne wykorzystywane w trakcie zajęć były dobrane odpowiednio w stosunku do formy i tematyki?

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

5. Czy i w jakim stopniu wykorzystano podczas zajęć współczesne technologie/ aparaturę techniczną?

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

5. Czy tematyka realizowanych zajęć była zgodna z sylabusem przedmiotu? ……………………………………………………………………….…..…………………………………………………………………………………………………...……………

6. Inne uwagi ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………….. …………………………………

podpis prowadzącego zajęcia podpis hospitującego