

# KARTA HOSPITACJI

## ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH



UNIWERSYTET KARDYNAŁA  
STEFANA WYSZYŃSKIEGO  
W WARSZAWIE  
Wydział Medyczny  
Collegium Medicum

Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia: .....

Nazwa przedmiotu: .....

Rodzaj hospitowanych zajęć (wykład/seminaria/ćwiczenia): .....

Tryb prowadzenia zajęć (stacjonarnie/zdalnie): .....

Imię i nazwisko członka zespołu hospitującego:.....

Data hospitacji: .....

OBSZAR PODLEGAJĄCY OCENIE	OCENA			
1. DOBÓR I PREZENTACJA TREŚCI KSZTAŁCENIA	2	3	4	5
2. DOBÓR I WŁAŚCIWE ZASTOSOWANIE METOD KSZTAŁCENIA	2	3	4	5
3. SPOSÓB ORGANIZACJI ZAJĘĆ	2	3	4	5
4. UMIEJĘTNOŚĆ NAWIĄZYWANIA KONTAKTU ZE STUDENTAMI	2	3	4	5
5. UMIEJĘTNOŚĆ AKTYWIZACJI STUDENTÓW	2	3	4	5
6. SPOSOBY WERYFIKACJI OSIĄGNIĘCIA BIEŻĄCYCH ZAMIERZEŃ DYDAKTYCZNYCH	2	3	4	5

KOMENTARZE / UWAGI:

ŁĄCZNA OCENA:

wg. regulaminu Procedury Hospitacji każdy obszar oceniany jest w skali:

5- ocena wyróżniająca;

4- ocena pozytywna;

3- ocena pozytywna z zastrzeżeniami;

2 – ocena negatywna

PODPIS  
HOSPITUJĄCEGO: