ZBIORCZY RAPORT Z HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

**przeprowadzonych**

w/na\*……………………………………………………………………………..

(*nazwa jednostki*)

w ROKU AKADEMICKIM …..…/…..…

\* niepotrzebne usunąć

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba hospitacji zajęć dydaktycznych** | **Forma hospitacji:** | | **Liczba ocen z hospitacji:** | |
| **stacjonarna** | **zdalna** | **pozytywnych** | **negatywnych** |
| **zaplanowanych** |  |  |  |  |
| **zrealizowanych** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Przyczyny braku realizacji zaplanowanych hospitacji** *(jeśli dotyczy)***:**  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… |
| **Ogólne wnioski z hospitacji/proponowane działania doskonalące:**  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… |
| **Uwagi dodatkowe:**  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… |
| ………………………………………………  (*data, podpis i pieczęć Kierownika jednostki*) |