

Załącznik nr 2
do Zasad przeprowadzania hospitacji zajęć prowadzonych w UEP

**Kwestionariusz hospitacji zajęć dydaktycznych**

**w Uniwersytecie Ekonomicznym w Poznaniu**

1. **Informacje ogólne:**

|  |  |
| --- | --- |
| Instytut/studium |  |
| Katedra/zespół |  |
| Kierunek/specjalność/poziom kształcenia/rok studiów |  |
| Przedmiot |  |
| Forma zajęć |  |
| Temat zajęć |  |
| Prowadzący zajęcia*(tytuł/stopień naukowy albo tytuł zawodowy, imię i nazwisko, stanowisko)* |  |
| Przeprowadzający hospitacje *(tytuł/stopień naukowy albo tytuł zawodowy, imię i nazwisko, stanowisko)* |  |
| Termin poprzedniej hospitacji |  |
| Poprzednia ocena zajęć  |  |
| Data hospitacji |  |
| Godzina |  |
| Planowany czas trwania zajęć |  |
| Miejsce przeprowadzenia zajęć(budynek, nr sali/platforma kształcenia zdalnego) |  |

1. **Ocena zajęć:**

|  |
| --- |
| **Przygotowanie merytoryczne** prowadzącego zajęcia, w tym ocena zgodności tematyki, celów i treści kształcenia prowadzonych zajęć z sylabusem przedmiotu\* oraz z aktualnym stanem wiedzy. |
|  |
| **Przygotowanie metodyczne** prowadzącego zajęcia, w tym ocena np. pomysłu na prowadzenie zajęć, aktywności wspierających uczenie się studentów, wykorzystywania aktywizujących metod kształcenia i pomocy dydaktycznych, umiejętności powiązania teorii z praktyką, języka komunikacji (wykorzystanie terminologii naukowej, zastosowanie przykładów itp.). |
|  |
| **Komunikacja i kierowanie procesem grupowym**, w tym ocena np. kultury komunikowania się, nawiązywania i budowania relacji interpersonalnych ze studentami oraz radzenia sobie w trudnych sytuacjach, kierowania pracą grupową, umiejętności udzielania informacji zwrotnej. |
|  |
| **Organizacja i przebieg zaję**ć, w tym ocena np. punktualności, tempa prowadzenia zajęć, wykorzystania czasu zajęć. |
|  |
| **Podsumowująca ocena zajęć**, w tym określenie np. roli nauczyciela (podaje treści, wchodzi w interakcję, moderuje aktywność studentów itp.), roli studentów (aktywna/bierna), zakresu aktywizacji studentów, mocnych stron prowadzonych zajęć, obszarów do rozwoju dla nauczyciela. |
|  |

*\* Przeprowadzający hospitacje jest zobowiązany do uprzedniego zapoznania się z treścią sylabusa przedmiotu.*

1. **Uwagi hospitowanego:**

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

Zapoznałam/-łem się z treścią kwestionariusza hospitacji:

* zgadzam się z jego treścią
* nie zgadzam się z jego treścią, ponieważ

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

1. **Ocena wynikająca z hospitacji:**
* bardzo dobra
* dobra plus
* dobra
* dostateczna plus
* dostateczna
* negatywna.

……………………………………………………………..…………

 (data i podpis osoby przeprowadzającej hospitację)

………………..…………………………………………….

 (data i podpis osoby prowadzącej zajęcia)