# *Załącznik 1 do Zarządzenia Dziekana nr 10/2023*

**UNIWERSYTET GDAŃSKI - WYDZIAŁ CHEMII**

**Protokół z hospitacji zajęć w dniu ……………**

|  |  |
| --- | --- |
| Katedra/Zakład  | Studia: - I stopnia - II stopnia |
| Hospitujący  | Kierunek\*: - CH - OŚ - BC |
| Hospitowany  | Specjalność  |
| Przedmiot  | Rok studiów  |
| Rodzaj hospitowanych zajęć: - wykład - ćw. audytoryjne - ćw. laboratoryjne |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*\* | **++** | **+** | **0** | **–** | **– –** |
| **Ocena merytoryczna zajęć** |
| 1. Problematyka zajęć cechowała się wysokim poziomem merytorycznym. |  |  |  |  |  |
| 2. Cele zajęć zostały jasno przedstawione studentom. |  |  |  |  |  |
| 3. Treść zajęć była ściśle związana z celami przedmiotu. |  |  |  |  |  |
| 4. Prowadzący uwypuklał praktyczne aspekty omawianej tematyki. |  |  |  |  |  |
| **Ocena metodyczna zajęć** |
| 5. Tematyka była przedstawiana w sposób przystępy i zrozumiały.  |  |  |  |  |  |
| 6. Prowadzący umiał zainteresować studentów swoimi zajęciami.  |  |  |  |  |  |
| 7. Prowadzący dbał o aktywny udział studentów w zajęciach (zachęcał do stawiania pytań, wciągał uczestników w dyskusję, itp.).\*\*\* |  |  |  |  |  |
| 8. Zajęcia koncentrowały się na rozwijaniu praktycznych umiejętności i kompetencji studentów. |  |  |  |  |  |
| 9. Prowadzący zadbał o właściwe przygotowanie uczestników do zajęć.\*\*\* |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ocena organizacji zajęć** |
| 10. Prowadzący był dobrze przygotowany merytorycznie do zajęć. |  |  |  |  |  |
| 11. Zajęcia były właściwie przygotowane pod względem organizacyjnym (sprzęt, odczynniki, środki dydaktyczne). |  |  |  |  |  |
| 13. Zajęcia cechowały się wysokim stopniem dyscypliny w czasie (punktualność rozpoczęcia i zakończenia, właściwe proporcje czasu na poszczególne czynności). |  |  |  |  |  |

\*CH: Chemia, OŚ: Ochrona środowiska, BC: Biznes chemiczny

.\*\***++**: Tak; **+**: Raczej tak; **0**: Nie mam zdania; **–**:Nie**; – –**: Raczej nie.

\*\*\*Nie dotyczy wykładów.

 14. Czy przeprowadzono rozmowę pohospitacyjną? **TAK /**  **NIE**

 15. Wnioski i inne uwagi: ............................................................................................................................................

 ....................................................................................................................................................................................

 ....................................................................................................................................................................................

 ....................................................................................................................................................................................

 ....................................................................................................................................................................................

 ............................ ...........................

 *(podpis hospitowanego)* *(podpis hospitującego)*