

**PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ PROWADZONYCH W GUMed**

Lp.	Imię i nazwisko osoby hospitującej/osób hospitujących zajęcia dydaktyczne
1.	
2.	
3.	
4.	

1. Kierunek studiów, poziom (jednolite, I <sup>o</sup> , II <sup>o</sup> ), forma (ST*/NS*)			
2. Rok studiów i semestr			
3. Grupa studencka			
4. Jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przedmiot/moduł			
5. Kierownik jednostki odpowiedzialnej za przedmiot/moduł			
6. Nazwa przedmiotu/modułu			
7. Kierownik dydaktyczny przedmiotu/modułu			
8. Nazwisko i imię hospitolowanego nauczyciela akademickiego			
9. Forma zajęć	wykład	seminarium	
	ćwiczenia	laboratoria	
	zajęcia praktyczne	inne	
10. Miejsce odbywania zajęć/zajęcia online			
11. Informacja na stronie przedmiotu w Extranecie	tak	nie	
12. Aktualność treści w Extranecie	aktualne	częściowo aktualne	nieaktualne
13. Liczba studentów biorących udział w zajęciach			
14. Identyfikatory u studentów	tak	nie, brak u ..... (ilu) studentów	

\* ST - stacjonarne, \* NS - niestacjonarne

## Ocena ogólna

Czy prowadzący w pełni wykorzystał czas zajęć?	zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/ raczej nie/ zdecydowanie nie/ nie dotyczy
Czy zajęcia prowadzone były w sposób komunikatywny?	zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/ raczej nie/ zdecydowanie nie/ nie dotyczy
Czy poza pamięciowym przyswajaniem materiału na zajęciach kładziono nacisk na zrozumienie omawianych zjawisk i problemów?	zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/ raczej nie/ zdecydowanie nie/ nie dotyczy
Czy forma prezentowania informacji na zajęciach była atrakcyjna?	zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/ raczej nie/ zdecydowanie nie/ nie dotyczy
Czy podczas zajęć stworzono studentom warunki do opanowania umiejętności praktycznych, wchodzących w zakres przedmiotu?	zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/ raczej nie/ zdecydowanie nie/ nie dotyczy
Czy zajęcia pobudzały studentów do własnej pracy i samodzielnego myślenia?	zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/ raczej nie/ zdecydowanie nie/ nie dotyczy
Czy jeśli zadano pytanie, to pytający otrzymał od osoby prowadzącej zajęcia satysfakcjonującą odpowiedź?	zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/ raczej nie/ zdecydowanie nie/ nie dotyczy
Czy prowadzący zajęcia był dla studentów życzliwy i pomocny?	zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/ raczej nie/ zdecydowanie nie/ nie dotyczy
Czy prowadzący zajęcia traktował studentów równo, tj. bez faworyzowania lub dyskryminowania oraz z szacunkiem?	zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/ raczej nie/ zdecydowanie nie/ nie dotyczy

## Ocena formalna

### UWAGI:

Czy zajęcia odbyły się zgodnie z planem?	tak	nie	
Czy informacje o przedmiocie w Extranecie były kompletne i przejrzyste?	tak	nie	
Czy zajęcia rozpoczęły się punktualnie?	tak	nie	
Czy zajęcia skończyły się w wyznaczonym czasie?	tak	nie	
Czy została sprawdzona lista obecności studentów?	tak	nie	
Czy w zajęciach uczestniczyli studenci innych kierunków studiów lub inne osoby?	tak, studenci	nie	
	tak, inne osoby		

- Jeśli zajęcia nie odbyły się zgodnie z planem – czy studenci zostali skutecznie powiadomieni o zmianie?

tak / nie

- Jeśli zajęcia nie rozpoczęły się punktualnie, ile wynosiło opóźnienie? Czy spóźnienie było spowodowane przez osobę hospitowaną?

.....

- Jeśli zajęcia skończyły się przed czasem, o ile krócej trwały?

.....

### **Ocena merytoryczna i metodyczna**

Czy został określony cel zajęć?	zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/ raczej nie/ zdecydowanie nie/ nie dotyczy
Czy został zrealizowany cel zajęć?	zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/ raczej nie/ zdecydowanie nie/ nie dotyczy
Czy prezentowane treści były aktualne i adekwatne do zakładanych efektów uczenia się?	zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/ raczej nie/ zdecydowanie nie/ nie dotyczy
Czy metody stosowane podczas zajęć były właściwe dla osiągnięcia zakładanego celu?	zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/ raczej nie/ zdecydowanie nie/ nie dotyczy

### **OCENA:**

- pozytywna

- pozytywna z rekomendacjami: .....

- negatywna

### **Zalecenia pohospitacyjne dotyczące oceny merytorycznej i/lub metodycznej oraz formalnej hospitowanych zajęć:**

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

Data .....

Podpis(y) osoby (osób) hospitującej(ych):	.....	.....
	.....	.....

Podpis osoby hospitowanej .....

**Uwagi osoby hospitowanej:**

1. Zalecenia pohospitacyjne są pomocne w doskonaleniu mojego warsztatu dydaktycznego  
zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/  
raczej nie/  
zdecydowanie nie/ nie dotyczy
  
2. Zalecenia pohospitacyjne są istotne dla doskonalenia komunikacji z uczącymi się  
zdecydowanie tak/ raczej tak/ trudno powiedzieć/  
raczej nie/  
zdecydowanie nie/ nie dotyczy
  
3. Odwołanie od oceny negatywnej           tak/nie
4. Odwołanie od treści protokołu           tak/nie

**Inne uwagi, w tym ewentualne uzasadnienie odwołania się od oceny negatywnej/od treści protokołu:**

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

Zalecenia dla administratora sali dydaktycznej (np. dotyczące jej wyposażenia, pomocy dydaktycznych, oświetlenia, temperatury itp.):

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

Informacja o administratorach sal: <https://informator.gumed.edu.pl/220>  
gospodarczy@gumed.edu.pl

*Formularz został opracowany przez senacką Komisję Programów Studiów i Jakości Kształcenia w styczniu 2022 r. i wprowadzony Uchwałą nr 6/2022 Senatu GUMed z dnia 31.01.2022 r. o zmianie Uchwały Nr 50/2012 Senatu GUMed z dnia 26 listopada 2012 r. w sprawie wprowadzenia w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia w postaci załącznika do Procedury hospitacji.*