[[1]](#footnote-1)Załącznik nr 2 do Procedury hospitalizacji zajęc dydaktycznych i praktyk zawodowych

**PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

*UWAGA: Część A. należy wypełnić na podstawie danych z harmonogramu zajęć w Wirtualnej Uczelni oraz ramowego harmonogramu hospitacji.*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A. METRYCZKA** |
| **Rok akademicki:** 20…/ 20… | **Semestr:**  zimowy  letni  |
| **Rodzaj hospitacji:**   |  zgodna z harmonogramem  |  poza harmonogramem na wniosek prowadzącego zajęcia dydaktyczne |
| poza harmonogramem z inicjatywy: |  Osoby odpowiedzialnej za przeprowadzenie hospitacji Kierownika jednostki organizacyjnej  Dziekana  Prodziekana Przewodniczącego KZJK Dyrektora Szkoły Doktorskiej  Prorektora ds. Studentów i Dydaktyki  Rektora |
| **Wydział:**  Filia Wałbrzych Wydział Lekarski  Wydział Lekarsko-Stomatologiczny Wydział Farmaceutyczny  Wydział Nauk o Zdrowiu Wydział Pielęgniarstwa i Położnictwa Wydział Fizjoterapii Szkoła Doktorska | **Kierunek:**  Lekarski PL  Lekarski ED Lekarsko-dentystyczny PL  Lekarsko-dentystyczny ED Analityka Medyczna  FarmacjaBiologia medyczna Dietetyka Pielęgniarstwo PLPielęgniarstwo ED Położnictwo  Fizjoterapia  Ratownictwo Medyczne  Zdrowie PubliczneElektororadiologia Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu | **Poziom:** studia jedn. mgr  studia I stopnia studia II stopnia Szkoła Doktorska | **Forma:**  stacjonarne niestacjonarne  | **Rok studiów:** 1 2 3 4 5 6 |
| **Przedmiot (nazwa zajęć) podlegający hospitacji:**  |
| **Stopień/tytuł** **Imię i nazwisko** **prowadzącego zajęcia:** |  |
| **Forma (typ) zajęć:**  WY  SE  CA  CN  CL  CS  CK  PP  LE  WF  EL  |
| **Oznaczenie grupy:** |  | **Planowana data realizacji zajęć:** |  | **Planowane godziny realizacji zajęć:** |  |
| **Sposób i miejsce realizacji hospitowanych zajęć:** |
|  w kontakcie bezpośrednim (stacjonarnie)  | Zaplanowane miejsce realizacji zajęć (adres, oznaczenie budynku/sali) |
|  zdalnie synchronicznie | Zaplanowane narzędzia realizacji zajęć:  MS Teams  Inne (proszę wpisać jakie) |
| **Temat zajęć:**  |
| **Zastosowane metody dydaktyczne:** |
| **CZĘŚĆ B. OCENA ORGANIZACJI PROCESU KSZTAŁCENIA**  |
| **Miejsce realizacji zajęć zgodne z harmonogramem:** |  TAK  NIE |
| **Data i godziny realizacji zajęć zgodne** **z harmonogramem:**  |  TAK  NIE |
| **Przyczyny niezrealizowania zajęć zgodnie z harmonogramem:** |  Nie dotyczy  Po stronie prowadzącego  Po stronie grupy  Inne (wpisać jakie?) np. awaria |
| **Zajęcia rozpoczęły się punktualnie:** |  TAK  NIE |
| **Przyczyny opóźnienia** |  Nie dotyczy  spóźnienie prowadzącego  spóźnienie członków grupy  Inne (wpisać jakie) |
| **Forma zajęć zgodna z harmonogramem:**  |  TAK  NIE |
| **Nazwa grupy zgodna z harmonogramem:** |  TAK  NIE |
| **Osoba prowadząca zajęcia zgodna z harmonogramem:** |  TAK  NIE Jeśli NIE, należy wpisać dane osoby prowadzącej zajęcia i oznaczyć  rodzaj hospitacji jako hospitacje poza ramowym harmonogramem |
| **Sprawdzono obecność studentów/ doktorantów rozpoczynając zajęcia:** |  TAK  NIE | **Liczba studentów/ doktorantów obecnych na zajęciach:** |
| **Pytania dotyczące zajęć zdalnych tj. realizowanych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.** | Czy prowadzący weryfikuje, że studenci/ doktoranci słyszą i widzą przekaz audio/wideo? |  TAK  NIE  Nie dotyczy  |
| Czy prowadzący potrafi sprawnie obsługiwać oprogramowanie? |  TAK  NIE  Nie dotyczy  |
| **Pytanie dotyczy wszystkich form zajęć praktycznych, w tym laboratoryjnych** | Czy prowadzący nadzoruje przestrzeganie przez studentów/ doktorantów zasad bezpieczeństwa?  |  TAK  NIE  Nie dotyczy  |
| **CZĘŚĆ C. OCENA INFRASTRUKTURY WYKORZYSTYWANEJ W PROCESIE KSZTAŁCENIA** |
| **Opinia osoby hospitowanej: Infrastruktura, w tym jakość połączenia internetowego w przypadku zajęć zdalnych, jest wystarczająca do prowadzenia zajęć** |  TAK  NIE | **Opinia studentów/ doktorantów: Infrastruktura, w tym jakość połączenia internetowego w przypadku zajęć zdalnych, jest wystarczająca do prowadzenia zajęć** |  TAK  NIE |
| Zgłaszane uwagi dot. infrastruktury |
| **CZĘŚĆ D. OCENA KOMPETENCJI DYDAKTYCZNYCH (MERYTORYCZNO – METODYCZNA)**  |
| ***Zasady ustalania oceny Zespołu hospitującego:*** *Każdy członek zespołu hospitującego przyznaje swoją ocenę w ramach każdego z 11 kryteriów. Skala ocen wynosi od 1 do 3 gdzie:* *3 oznacza, że obszar danego kryterium realizowany jest w sposób wzorowy.**2 oznacza, że obszar tego kryterium realizowany jest w sposób zgodny z oczekiwaniami. Obszar ten można i warto doskonalić.**1 oznacza, że obszar danego kryterium realizowany jest w sposób wymagający poprawy.* *Ocena Zespołu Hospitującego dla każdego z kryterium stanowi średnią ocen członków Zespołu hospitującego zaokrągloną w górę.Na tabeli ze skalą ocen należy zaznaczyć uzgodnioną przez Zespół hospitujący ocenę.* |
| **KRYTERIA OCENY** | Skala ocen |
| 1. **Zgodność tematu i treści zajęć z sylabusem przedmiotu i zakładanymi efektami uczenia się**
 | 3 | 2 | 1 |
| 1. **Prowadzenie dokumentacji zajęć m.in. listy obecności, wykazów ocen, prac kontrolnych itp.**
 | 3 | 2 | 1 |
| 1. **Przedstawienie tematu i celu zajęć**
 | 3 | 2 | 1 |
| 1. **Poprawność doboru metod dydaktycznych do formy zajęć oraz realizacji założonych celów i efektów uczenia**
 | 3 | 2 | 1 |
| 1. **Poprawność doboru materiałów dydaktycznych, a w przypadku zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość zapewnienie dostępu do nich studentom/ doktorantom np. poprzez umieszczenie w Centralnym Repozytorium Materiałów Dydaktycznych albo na platformie PLUM**
 | 3 | 2 | 1 |
| 1. **Wykorzystanie infrastruktury dydaktycznej adekwatnie do celów i treści zajęć m.in. sprzętu technicznego, aparatury, oprogramowania itp.**
 | 3 | 2 | 1 |
| 1. **Wskazywanie zastosowań prezentowanych treści w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w dalszej edukacji lub przyszłej pracy zawodowej**
 | 3 | 2 | 1 |
| 1. **Skuteczna i angażująca komunikacja ze studentami/ doktorantami, w tym umiejętność przekazywania konstruktywnej informacji zwrotnej**
 | 3 | 2 | 1 |
| 1. **Podejmowanie działań motywujących do nauki, samodzielnego myślenia oraz poszukiwania rozwiązań**
 | 3 | 2 | 1 |
| 1. **Rozplanowanie i wykorzystanie czasu zajęć w sposób umożliwiający zrealizowanie zakładanych treści programowych**
 | 3 | 2 | 1 |
| 1. **Przygotowanie merytoryczne prowadzącego do zajęć (aktualność i merytoryczny poziom wiedzy przekazywanej studentom/doktorantom)**
 | 3 | 2 | 1 |
| **CZĘŚĆ E. PODSUMOWANIE HOSPITACJI** Należy wpisać w poniższe pola numery kryteriów, w których osoba hospitowana otrzymała odpowiednio 3, 2 albo 1 punkt.  |
| **Obszary realizowane wzorowo, mocne strony prowadzącego.**(3 punkty przyznano w kryterium): | **Obszary realizowane prawidłowo.**(2 punkty przyznano w kryterium): | **Obszary realizowane w sposób wymagający poprawy.** (1 punkt przyznano w kryterium): |
| **Dla kryteriów, w których przyznano 1 punkt należy uzgodnić propozycje działań doskonalących/ korygujących:** |
| **Nr kryterium oceny i uzgodnione propozycje działań:** |
| **ZESPÓŁ HOSPITUJĄCY ZAJĘCIA** |
| **Funkcja** | **Tytuł /stopień naukowy, Imię i nazwisko** | **Podpis** |
| **Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie hospitacji/ osoba inicjująca przeprowadzenie hospitacji** |  |  |
| **Członek zespołu** |  |  |
| **Członek zespołu** |  |  |
| **Członek zespołu** |  |  |
| **POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z OCENĄ**  |
| **Data:** | **Czytelny podpis osoby hospitowanej:** |
| **Uwagi osoby hospitowanej:** |
| **Uwagi zespołu hospitującego:** |

**Forma realizacji zajęć:** (min. liczba studentów w grupie według Uchwały Senatu UMW nr 2258 z 2021 r.)

1. Załącznik zmieniony zarządzeniem nr 175/XVI R/2025 Rektora UMW z dnia 20 października 2025 r. [↑](#footnote-ref-1)