**Ramowy harmonogram hospitacji zajęć dydaktycznych**

Wydział: ......................................

Semestr i rok akademicki: ......................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot | Hospitowany prowadzący (imię i nazwisko) | Jednostka | Forma zajęć | Data | Proponowany skład zespołu (imiona i nazwiska członków zespołu) |
| 1) |  |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |  |
| 5) |  |  |  |  |  |  |
| 6) |  |  |  |  |  |  |
| 7) |  |  |  |  |  |  |
| 8) |  |  |  |  |  |  |
| 9) |  |  |  |  |  |  |
| 10) |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………………………

*Podpis Przewodniczącego Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia*