Załącznik nr 2B do Zarządzenia nr 116/2021 z dnia 18.10.2021r.

**Arkusz opinii doktorantów dotyczący hospitacji zajęć dydaktycznych**

# Dane ogólne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Łączny czas trwania zajęć | Grupa (numer i liczebność) | Numer/Lokalizacja Sali | Hospitacja stacjonarna/on-line |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rok Szkoły Doktorskiej |  |
| Semestr |  |
| Katedra/Klinika/Zakład/Pracownia/Studium |  |
| Prowadzący zajęcia |  |
| Przedmiot |  |
| Rodzaj zajęć |  |
| Temat zajęć |  |
| Skład Zespołu Hospitującego |  |

# Opinia doktorantów

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Oceniany obszar** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Czy zajęcia odbywają się zgodnie z harmonogramem? |  |  |  |  |  |
| 2 | Czy treści zajęć są przedstawiane w sposób zrozumiały? |  |  |  |  |  |
| 3 | Czy kryteria wystawiania ocen zostały jasno sprecyzowane? |  |  |  |  |  |
| 4 | Jak Pani/Pan ocenia kontakt prowadzącego zajęcia z doktorantami oraz stosowane przez niego metody aktywizacji doktorantów? |  |  |  |  |  |
|  | Suma |  |  |  |  |  |

Uwagi:

# Opinia doktorantów o dostępie do biblioteki i jakości księgozbioru:

…………………………………………………………………………….……………………………………..………………………………….…………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………

# Opinia doktorantów o warunkach kształcenia na hospitowanych zajęciach (nie dotyczy zajęć prowadzonych on-line):

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

**Data**: …………………………..