Załącznik nr 3 do *Regulaminu hospitacji zajęć dydaktycznych*

**Sprawozdanie z realizacji hospitacji zajęć w roku akademickim** ……….…………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Osoba hospitowana** /stopień lub tytuł naukowy, jednostka organizacyjna/ | **Osoba/y hospitująca/e** /stopień lub tytuł naukowy, jednostka organizacyjna/ | **Kierunek /rok/semestr** | **Forma i tryb****studiów****(I,II, III stopnia, Szkoła Doktorska, studia podyplomowe)****S/N** | **Przedmiot**Wykład – WĆwiczenia – Ćw.Laboratorium – Lab.Projekt – Proj.Konwersatorium -– K | **Sala** | **Data hospitacji** | **Ocena hospitacji** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Data ................................................................ Dziekan/ Dyrektor Filii: .........................................................

\*Niepotrzebne skreślić.