

Załącznik nr 9

FORMULARZ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

WYDZIAŁ  
MECHANICZNY ENERGETYKI  
I LOTNICTWA PW

ZAKŁAD

IMIĘ I NAZWISKO PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA:

NAZWA I NUMER PRZEDMIOTU:

DATA I GODZINA:

SALA:

FORMA ZAJĘĆ: (np. wykład, ćwiczenia, laboratorium, seminarium):

STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE,  
FORMA PRZEKAZU (np. używane techniki audio-video, pomoce dydaktyczne, itp.):

OCENA ZGODNOŚCI REALIZACJI ZAJĘĆ Z TREŚCIAMI PROGRAMOWYMI:

OPINIA I UWAGI MERYTORYCZNE:

Zapoznałem(-am) się z treścią,

podpis prowadzącego(-ej) zajęcia

IMIĘ I NAZWISKO HOSPITUJĄCEGO

podpis hospitującego