Formularz planowania hospitacji w roku:

Instytut/Zakład/ Katedra/Klinika/Zakład/Pracownia ……………………………………...

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko nauczyciela | Przedmiot | Rodzaj zajęć | Lokalizacja *(np. oddział szpitala …; budynek dydaktyczny Michałowskiego 12, sala seminaryjna, pracownia praktycznej nauki zawodu itp.)* | Imię i nazwisko osoby hospitującej | Termin hospitacjii czas | Uwagi(rodzaj hospitacji) |
| 1 |    |    |    |    |    |    |    |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |