|  |  |
| --- | --- |
|  | LogojednostkiorganizacyjnejWydziałowy/Studyjny System Zapewniania Jakości Kształcenia |

**WYDZIAŁ/STUDIUM[[1]](#footnote-1))………………………..………………………………………….…**

**Ramowy harmonogram hospitacji zajęć**

**Rok akademicki ............/...... Semestr zimowy/letni1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwai kod przedmiotu | Tytuł/stopień naukowy,imię i nazwisko hospitowanego | Liczba osób zapisanych na zajęcia dydaktyczne | Miejsce i termin zajęć dydaktycznych | Tytuł/stopień naukowy,imię i nazwisko członka zespołu hospitującego |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| … |  |  |  |  |  |
|  |
|  |

Dziekan Wydziału/Dyrektor Studium

……………………………………………………………………

Wrocław, ……………………..

1. ) Należy podkreślić właściwe [↑](#footnote-ref-1)