**Ramowy plan hospitacji zajęć dydaktycznych**

Instytut: ………………………………………………..………………….…………….

Rok akademicki ……………….

Semestr: zimowy / letni

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stopień naukowy/ Imię i nazwisko hospitowanego | Nazwa przedmiotu | Rodzaj zajęć | Kierunek studiów | Tryb studiów | Rok studiów | Stopień naukowy/ Imię i nazwisko hospitującego | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………..……………..

*Data /tytuł/ imię i nazwisko Dyrektora Instytutu*