**WYDZIAŁ ……**

**Plan hospitacji zajęć dydaktycznych na rok akademicki …../……**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Semestr zimowy | | | | | |
| l.p. | Tytuł/stopień Imię i nazwisko osoby hospitowanej | Nazwa przedmiotu | Forma hospitowanych zajęć | Kierunek studiów | Tytuł/stopień Imię i nazwisko osoby hospitującej |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Semestr letni | | | | | |
| l.p. | Tytuł/stopień Imię i nazwisko osoby hospitowanej | Nazwa przedmiotu | Forma hospitowanych zajęć | Kierunek studiów | Tytuł/stopień Imię i nazwisko osoby hospitującej |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………

*Data i podpis Dziekana Wydziału*