**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*