**Harmonogram hospitacji zajęć dydaktycznych**

na Wydziale Nauk o Edukacji Uniwersytetu w Białymstoku

w Katedrze/Zakładzie/Pracowni

w roku akademickim ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby hospitowanej | Imię i nazwisko osoby hospitującej | Termin hospitacji (data, godzina) | Nazwa przedmiotu | Tryb/RokKierunek/specjalność studiów |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

.…………………………………………………….

*Podpis Kierownika Katedry/Zakładu/Pracowni*