|  |  |
| --- | --- |
|  | logo_w08.jpgWydziałowy System Zapewniania Jakości Kształcenia |

**WYDZIAŁ INFORMATYKI I ZARZĄDZANIA**

**Ramowy harmonogram hospitacji**

**Rok akademicki ............/...... Semestr …………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwai kod kursu | 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, ……………………..