

Harmonogram hospitacji zajęć dydaktycznych

Kierunek studiów, rok studiów	Przedmiot	Forma zajęć	Sposób prowadzenia zajęć (stacjonarnie, zdalnie – proszę podać rodzaj narzędzia zdalnego)	Imię i nazwisko osoby hospitowanej	Imię i nazwisko osoby hospitującej	Miesiąc, w którym zaplanowano przeprowadzenie hospitacji