**SZAKOKT\_L\_54 Szakoktatói tevékenység megfigyelése (Hospitálás) 10 óra**

|  |  |
| --- | --- |
| **A hallgató neve:** |  |
| **NEPTUN azonosítója:** |  |
| **Tagozat:** |  |

**Intézmény megnevezése, címe:**

**………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………….**

**Intézményvezető neve: ………………………………………………….**

**Mentor neve: ………………………………………………….**

A hospitálás során 10 óra teljesítése kötelező.

A részletek, követelmények, szempontrendszer a SZAKOKT\_L\_52, SZAKOKT\_L\_53 Szakmai ismeretek oktatásának módszertana – előadás és gyakorlat tantárgyak kurzusain tanultak alapján.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dátum** | **Foglalkozás megnevezése** | **Tevékenység óraszám** | **A teljesítés igazolása (Mentor aláírása)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Összesen** | | |  |  |

(a nyomtatvány szükség szerint bővítendő)

**Tapasztalatok és önreflexió:**

**………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………….**

(a nyomtatvány szükség szerint bővítendő)

**A „Szakoktatói tevékenység megfigyelése (Hospitálás)” értékelése:**

Javasolt gyakorlati jegy: 1 – elégtelen, 2 – elégséges, 3 – közepes, 4 – jó, 5 – jeles (jelölje aláhúzással)

…………………., 20…. év … hó … nap

………………………………..

Mentor aláírása

……………………….. PH ………………………………..

A hallgató aláírása Intézményvezető aláírása