

7. WNIOSKI POHOSPITACYJNE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena: **Ocena słownie:**

.....
podpis hospitującego

8. STANOWISKO HOSPITOWANEGO WOBEC WYNIKU HOSPITACJI:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis hospitowanego

.....
podpis Dyrektora Instytutu
lub Prorektora ds. Kształcenia

.....
nazwiska i podpisy innych osób
biorących udział w hospitacji

.....

.....

.....

.....