

**Звіт-аналіз відвіданого заняття**

1. Викладач, який проводить заняття:

\_\_\_\_\_ (ПП, ступінь, звання)

2. Назва навчальної дисципліни \_\_\_\_\_

3. Форма заняття (семінар, практичне заняття, інше) \_\_\_\_\_

4. Контингент (факультет, курс, група) \_\_\_\_\_

5. Тема заняття \_\_\_\_\_

6. Основні характеристики якості проведення заняття \_\_\_\_\_

7. Відповідність змісту заняття темі навчальної дисципліни \_\_\_\_\_

8. Методи й форми проведення заняття \_\_\_\_\_

9. Активність студентів на занятті \_\_\_\_\_

10. Загальне враження від заняття \_\_\_\_\_

11. Побажання аспіранта з проведення заняття \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Підпис викладача, який проводив заняття \_\_\_\_\_

Підпис аспіранта \_\_\_\_\_

Дата відвідування заняття \_\_\_\_\_