

7. WNIOSKI POHOSPITACYJNE:

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

8. STANOWISKO HOSPITOWANEGO WOBEC WYNIKU HOSPITACJI:

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

.....
podpis hospitowanego

.....
podpis dyrektora instytutu
lub prorektora ds. kształcenia

.....

.....

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

.....

.....