

АКТ ПОСЕЩЕНИЯ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ Ф.И.О. преподавателя проводимого занятия,
должность _____

Дата проверки « ____ » _____ 20 ____ г. Время с _____ по _____

Факультет _____ Группа _____

Количество студентов в группе _____

Количество и процент присутствующих студентов _____

Дисциплина _____

Вид занятия _____ Место проведения _____

Тема _____

1. Своевременность начала и окончания занятия, его соответствие расписанию (место проведения, вид занятия) _____

2. Соответствие темы лекции (практического занятия) содержанию рабочей программы по данной дисциплине _____

3. Эффективность использования учебного времени _____

4. Выразительность речи преподавателя, знание предмета, доходчивость изложения учебного материала, умение выделить главное _____

5. Содержательность и точность ответов на вопросы студентов, умение объективно оценивать знания и навыки обучаемых _____

6. Использование новых форм и методов обучения _____

Замечания _____

Предложения _____

Проверяющий _____

(должность, ученые степень и звание, подпись, Ф.И.О.)

Проверяемый _____

(должность, ученые степень и звание, подпись, Ф.И.О.) Ознакомлен, зав.

кафедрой _____ (должность,

ученые степень и звание, подпись, Ф.И.О.) « ____ » _____ 20 ____ г. 9 Прилож