

ВП «Костопільський фаховий медичний коледж»

КЗВО «Рівненська медична академія» РОР

Аналіз відвіданого заняття

Прізвище, ім'я, по батькові викладача _____

Назва предмета _____

Курс, спеціальність, група _____

Дата відвідування _____

Прізвище, ім'я, по батькові відвідувача заняття _____

Тема заняття _____

Матеріальне забезпечення заняття _____

Вид заняття _____

1. Мета відвідування	
2. Організація заняття (підготовка студентів і аудиторії до заняття)	
3. Наявність плану заняття і його якість.	
4. Перевірка знань (методика опитування; час, затрачений на опитування; кількість опитаних студентів; використання наочностей, посібників при опитуванні і т. д.)	

<p>5. Вивчення нового матеріалу (повнота, науковість, послідовність, емоційність викладу; методика використання наочностей; виховний вплив на студентів; зв'язок з майбутньою практичною діяльністю; самостійна робота студентів, її доцільність; елементи повторення; розподіл часу під час заняття і т. д.)</p>	
<p>6. Закріплення знань (методика, рівень знань)</p>	
<p>7. Домашнє завдання</p>	
<p>8. Активність студентів</p>	
<p>9. Досягнення мети заняття</p>	
<p>10. Висновки і пропозиції</p>	

Відвідувач: _____

Викладач: _____