

**Indywidualny przydział zajęć dydaktycznych w roku akademickim .....**

Całkowity przydział godzin na okres rozliczenia pensum: ..... – rok akademicki .....  
(Godziny obliczeniowe bez przeliczników za soboty i niedziele) (nazwa jednostki organizacyjnej)

.....  
(imię i nazwisko)

Stanowisko służbowe:.....  
Pensum uczelniane:.....

<b>Studia stacjonarne (ST)</b>						
<b>Jednostka, na rzecz której będą prowadzone zajęcia</b>	<b>Nazwa przedmiotu</b>	<b>Typ zajęć</b>	<b>Numer grupy</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Waga pensum</b>	<b>Godziny uznane</b>
<b>Łączna liczba godzin w cyklu dydaktycznym:</b>						

<b>Studia niestacjonarne (NST)</b>						
<b>Jednostka, na rzecz której będą prowadzone zajęcia</b>	<b>Nazwa przedmiotu</b>	<b>Typ zajęć</b>	<b>Numer grupy</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Waga pensum</b>	<b>Godziny uznane</b>
<b>Łączna liczba godzin w cyklu dydaktycznym:</b>						

Łącznie przyjęto do wykonania w roku akademickim ..... godzin: .....

w tym:

1. w ramach pensum dydaktycznego na studiach stacjonarnych: .....

2. w ramach pensum dydaktycznego na studiach niestacjonarnych (zaocznych, wieczorowych, eksternistycznych): .....

Proszę o wyrażenie zgody na pracę w ramach godzin ponadwymiarowych powyżej limitu określonego w art. 131 ust. 1 Ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.)

1. w ramach godzin ponadwymiarowych na studiach stacjonarnych: .....

2. w ramach godzin ponadwymiarowych na studiach niestacjonarnych (zaocznych, wieczorowych, eksternistycznych): .....

3. w ramach godzin ponadwymiarowych na studiach niestacjonarnych (podyplomowych): .....

Oświadczenie pracownika:

**Dziekan**

Powierzone mi zajęcia przyjmuję do realizacji. Zobowiązuję się do powiadomienia Dziekana o zaistniałych zmianach i do złożenia sprawozdania z wykonania planu po zakończeniu zajęć w okresie rozliczenia pensum.

data i podpis pracownika

**Indywidualne rozliczenie zajęć dydaktycznych w roku akademickim .....**

Całkowity przydział godzin na okres rozliczenia pensum: ..... – rok akademicki .....  
(Godziny obliczeniowe bez przeliczników za soboty i niedziele) (nazwa jednostki organizacyjnej)

.....  
(imię i nazwisko)

Stanowisko służbowe:.....  
Pensum uczelniane:.....

<b>Studia stacjonarne (ST)</b>						
<b>Jednostka, na rzecz której będą prowadzone zajęcia</b>	<b>Nazwa przedmiotu</b>	<b>Typ zajęć</b>	<b>Numer grupy</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Waga pensum</b>	<b>Godziny uznane</b>
<b>Łączna liczba godzin w cyklu dydaktycznym:</b>						

<b>Studia niestacjonarne (NST)</b>						
<b>Jednostka, na rzecz której będą prowadzone zajęcia</b>	<b>Nazwa przedmiotu</b>	<b>Typ zajęć</b>	<b>Numer grupy</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Waga pensum</b>	<b>Godziny uznane</b>
<b>Łączna liczba godzin w cyklu dydaktycznym:</b>						

Łącznie wykonałem w roku akademickim ..... godzin: .....

w tym:

1. w ramach pensum dydaktycznego na studiach stacjonarnych: .....
2. w ramach pensum dydaktycznego na studiach niestacjonarnych (zaocznych, wieczorowych, eksternistycznych): .....
3. w ramach godzin ponadwymiarowych na studiach stacjonarnych: .....
4. w ramach godzin ponadwymiarowych na studiach niestacjonarnych (zaocznych, wieczorowych, eksternistycznych): .....
5. w ramach godzin ponadwymiarowych na studiach niestacjonarnych (podyplomowych): .....

Oświadczenie pracownika:

**Dziekan**

Niniejszym oświadczam, że w wypadku nadpłaty zaliczkowo wypłaconego wynagrodzenia za godziny ponadwymiarowe, wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia kwoty nadpłaconej zaliczkowo, po złożeniu końcowego indywidualnego rozliczenia i wykazaniu faktycznie zrealizowanych godzin ponadwymiarowych w roku akademickim .....

data i podpis pracownika: