

pieczęć jednostki

Sprawozdanie wykonania zajęć dydaktycznych w roku akademickim.....

Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko	Kierunek	PENSUM			Godziny ponadwymiarowe		Łączna liczba godzin
				Obowiązujący wymiar (należy uwzględnić obniżony wymiar pensum)	Zrealizowane na studiach stacjonarnych	Zrealizowane na studiach niestacjonarnych	Zrealizowane na studiach stacjonarnych	Zrealizowane na studiach niestacjonarnych	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
				Łącznie:					0

Sporządził .....  
(data, pieczęć imienna i podpis)

Potwierdzenie zatrudnienia oraz rocznego wymiaru pensum:

.....  
**Dział Kadr**  
(data, pieczęć imienna i podpis)

Potwierdzam wykonanie:

.....  
kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej

Potwierdzenie:

.....  
**Dział Kształcenia**  
(data, pieczęć imienna i podpis)

Zatwierdzam:

.....  
Prorektor ds.. Studenckich i Kształcenia