
pieczęć jednostki

MPK

Wersja:

Źródło finansowania

Data:

Plan prac administracyjnych na studiach podyplomowych i kursach w roku akademickim/..... w ramach umów cywilnoprawnych.

WYDZIAŁ:									
KIERUNEK:					Poziom kształcenia:				
L.P.	Nazwisko i imię i/lub tytuł/stopień naukowy	PESEL	stanowisko	zakres powierzonych zadań	termin realizacji (od-do)	ilość miesięcy	miesięcznie brutto	Łączna kwota brutto za okres	uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (7*8)	11
						0	0,00	0,00	
						0	0,00	0,00	
						0	0,00	0,00	
						0	0,00	0,00	
						0	0,00	0,00	
						0	0,00	0,00	
						0	0,00	0,00	
						0	0,00	0,00	
						0	0,00	0,00	
ogółem :						x	x	0,00	

Kierownik Studiów
(data, pieczęć imienna i podpis)

Potwierdzenie zabezpiecz. środków finans. wg
kalkulacji :

Dział Bużetowania i Kontrolingu
(data, pieczęć imienna i podpis)

Kierownik Jednostki
(data, pieczęć imienna i podpis)

Zatwierdzam:

Prorektor właściwy ds. kształcenia
(data, pieczęć imienna i podpis)