---
pieczęć jednostki

Załącznik nr 3.3 do Zarządzenia Nr 68/2020 Rektora UKSW z dnia 22 października 2020 r.

**MPK ……..** **Wersja: ……..**

**Źródło finansowania ……** /data wygenerowania z systemu USOS/

**Plan zajęć dydaktycznych w roku akademickim ……../……. w ramach umów cywilnoprawnych.**

| **WYDZIAŁ:** | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **KIERUNEK:** | | | | | **Poziom kształcenia:** | | | | |
| **L.P.** | **Nazwisko i imię** | **PESEL** | **Stanowisko/tytuł lub stopień naukowy** | **Rodzaj zajęć** | **Termin realizacji zajęć (od-do)** | **Liczba planowanych godzin** | **Stawka za godz.** | **Kwota brutto** | **uwagi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 (7*8) | 11 |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | | | | | | 0,00 | **0,00** | 0,00 | |
| | **ogółem :** | | | | | **0,00** | **x** | **0,00** | |

Potwierdzenie zabezpiecz. środków finans. w kalkulacji :

…….. Kierownik Studiów (data, pieczęć imienna i podpis)

…… Kierownik Jednostki (data, pieczęć imienna i podpis)

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

Potwierdzam pokrycie finansowania:

Zatwierdzam:

…….. Kwestor (data, pieczęć imienna i podpis)

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