

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:.....

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

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

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):

Oświadczenie pracownika:

Dziekan

<p>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.</p>

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:.....

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

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

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):

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: