

pieczęć jednostki

Łączne sprawozdanie wykonania zajęć na studiach płatnych (uzupełnienie pensum i godziny ponadwymiarowe) w roku akademickim.....

L.p.	Nazwisko i imię	Stanowisko	Godziny wykonania zajęć na studiach płatnych - studia niestacjonarne (uzupełnienie pensum + godziny ponadwymiarowe)														Łączna liczba godzin jako uzupełnienie pensum	Łączna liczba godzin jako godziny ponadwymiarowe	Razem liczba zajęć dydaktycznych wykonanych na studiach płatnych (uzupełnienie pensum + godz. ponadwymiarowe)	Razem obciążenie wydziału za godziny ponadwymiarowe			
			Kierunek																				
			Uzupełnienie pensum	Godziny ponadwymiarowe			Uzupełnienie pensum	Godziny ponadwymiarowe			Uzupełnienie pensum	Godziny ponadwymiarowe			Uzupełnienie pensum	Godziny ponadwymiarowe							
				Liczba godzin	Stawka godz.	Razem		Liczba godzin	Stawka godz.	Razem		Liczba godzin	Stawka godz.	Razem		Liczba godzin					Stawka godz.	Razem	

Potwierdzam wykonanie:

Zatwierdzam:

Sporządził
(data, pieczęć imienna i podpis)

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

.....
Dziekan Wydziału
(data, pieczęć imienna i podpis)

* Załącznik wypełniają sekretariaty studiów niestacjonarnych