

pieczęć jednostki

## Plan obciążeń dydaktycznych na rok akademicki .....

Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko	Kierunek	PENSUM			Godziny ponadwymiarowe		Łączna liczba godzin do realizacji (razem pensum + ponadwymiarowe)
				Obowiązujący wymiar (należy uwzględnić obniżony wymiar pensum)	do realizacji na studiach stacjonarnych	do realizacji na studiach niestacjonarnych	do realizacji na studiach stacjonarnych	do realizacji 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
				Łącznie:					0

Sporządził .....

(data, pieczęć imienna i podpis)

Potwierdzenie zatrudnienia oraz rocznego wymiaru pensum:

.....

Dział Kadr

(data, pieczęć imienna i podpis)

Proszę o zatwierdzenie:

.....

kierownik jednostki

Zatwierdzam:

.....

Prorektor ds. studenckich i kształcenia