

pieczęć jednostki

Sprawozdanie wykonania zajęć dydaktycznych w roku akademickim

Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko	Kierunek	PENSUM			Godziny ponadwymiarowe		Łączna liczba godzin
				Obowiązujący wymiar (należy uwzględnić obniżony wymiar pensum)	Zrealizowane na studiach stacjonarnych	Zrealizowane na studiach niestacjonarnych	Zrealizowane na studiach stacjonarnych	Zrealizowane 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
									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)

Potwierdzenie:

.....

Dział Kształcenia

(data, pieczęć imienna i podpis)

Potwierdzam wykonanie:

.....

kierownik jednostki

Zatwierdzam:

.....

Prorektor ds. Studenckich i Kształcenia