---
pieczęć jednostki

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	
						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**	

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

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

Zatwierdzam:

Potwierdzenie zabezpiecz. środków finans. wg kalkulacji :

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

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