

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	
						0,00	0,00	0,00	
						0,00	0,00	0,00	
ogółem :						0,00	x	0,00	

Potwierdzenie zabezpiecz. środków finans. w planie rzeczowo-finansowym:

Kierownik Studiów
(data, pieczęć imienna i podpis)Kierownik Jednostki
(data, pieczęć imienna i podpis)Dział Bużetowania i Kontrolingu
(data, pieczęć imienna i podpis)

Potwierdzam pokrycie finansowania:

Zatwierdzam:

Kwesor
(data, pieczęć imienna i podpis)Prorektor ds. studenckich i kształcenia
(data, pieczęć imienna i podpis)