

UNIwersytet KAZIMIERZA WIELKIEGO

KOLEGIUM

JEDNOSTKA.....

**Zbiornicze sprawozdanie z wykonania uslug edukacyjnych
na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych/podyplomowych** w semestrze zimowym roku akademickim .../ ...**

.....
stanowisko

tytuł i stopień naukowy

imię i nazwisko

Stawka

Nr umowy

.....
PODPIS I PIECZĄTKA ZASTĘPCY KIEROWNIKA
PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ DS. KSZTAŁCENIA

.....
PODPIS I PIECZĘĆ DYREKTORA KOLEGIUM

Miesiąc	Wykonanie godzin dydaktycznych		Podpis pracownika	Potwierdzenie wykonania godzin		Pensum*	Liczba godzin ponadwymiarowych*			Numer konta	Podpis i data
	forma	ilość godzin		Data	Podpis Zastępcy Kierownika Podstawowej Jednostki Organizacyjnej ds. Kształcenia		forma	Ilość godzin	należność		
październik	St**						St**				
	Nst						Nst				
	Pd						Pd				
listopad	St**						St**				
	Nst						Nst				
	Pd						Pd				
grudzień	St**						St**				
	Nst						Nst				
	Pd						Pd				
styczeń	St**						St**				
	Nst						Nst				
	Pd						Pd				
Zaj. w j. obcym											
Razem semestr zimowy											

* wypełnia pracownik Działu Jakości i Organizacji Kształcenia

** niewłaściwe skreśli

Pensum.....

stanowisko

tytuł i stopień naukowy

imię i nazwisko

Stawka

.....
 PODPIS I PIECZĄTKA ZASTĘPCY KIEROWNIKA
 PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ DS. KSZTAŁCENIA

.....
 PODPIS I PIECZĘĆ DYREKTORA KOLEGIUM

Miesiąc	Wykonanie godzin dydaktycznych			Podpis pracownika	Potwierdzenie wykonania godzin		Pensum*	Liczba godzin ponadwymiarowych*			Numer konta	Podpis i data
	forma	ilość godzin	z tyt. usprawiedl. nieob.		Data	Podpis Zastępcy Kierownika Podstawowej Jednostki Organizacyjnej ds. Kształcenia		forma	Ilość godzin	należność		
październik	St**							St**				
	Nst							Nst				
	Pd/ In							Pd/ In				
listopad	St**							St**				
	Nst							Nst				
	Pd/ In							Pd/ In				
grudzień	St**							St**				
	Nst							Nst				
	Pd/ In							Pd/ In				
styczeń	St**							St**				
	Nst							Nst				
	Pd/ In							Pd/ In				
Zaj. w j. obcym												
Razem semestr zimowy												

* wypełnia pracownik Działu Jakości i Organizacji Kształcenia

** St – stacjonarne, nst – niestacjonarne, pd - podyplomowe, in - inne

UNIwersytet KAZIMIERZA WIELKIEGO
KOLEGIUM

Zbiornicze sprawozdanie z wykonania godzin dydaktycznych przez pracowników etatowych na studiach niestacjonarnych/podyplomowych/innych** w roku akademickim/.....

Pensum

stanowisko

tytuł i stopień naukowy

imię i nazwisko

Stawka

.....
PODPIS I PIECZĄTKA ZASTĘPCY KIEROWNIKA
PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ DS. KSZTAŁCENIA

.....
PODPIS I PIECZĘĆ DYREKTORA KOLEGIUM

Miesiąc	Ilość wykonanych godzin Niestacjonarne/ podyplomowe/ inne	Podpis pracownika	Potwierdzenie wykonania godzin	
			Data	Podpis Zastępcy Kierownika Podstawowej Jednostki Organizacyjnej ds. Kształcenia
październik				
listopad				
grudzień				
styczeń				
Razem semestr zimowy				
luty				
marzec				
kwiecień				
maj				
czerwiec				
Razem semestr letni				
Ogółem rok akademicki				

* wypełnia pracownik Działu Jakości i Organizacji Kształcenia

** niewłaściwe skreślić