

nr w ewid. FK US

**Sprawozdanie z wykonania zajęć dydaktycznych (godz.)**

w okresie od ..... do .....

Rodzaj formy kształcenia:				Wydział:							
Rok kształcenia:	Rok akademicki:					Kierownik:					
Nazwa formy kształcenia:						Specjalność:					
Lokalizacja:						Specjalizacja:					
Liczba uczestników/słuchaczy	L. grup wykładowych:		L. grup ćwiczeniowych.:		L. grup laboratoryjnych:		L. grup - lektoraty:				

Lp.	Nazwisko i imię	Tyt. naukowy / stanowisko	Przedmiot	Plan				Wykonanie				Razem		I.godz. zaliczona do pensum	Ogółem	Stawka	Łączny koszt wynagrodzenia
				Liczba stud.	liczba grup	Liczba godzin		I.stud.	Ilość grup	Liczba godzin		Razem					
						sem. *	sem. *			sem.*	sem.*	s.*	s.*				
w	inne	w	inne	w	inne	w	inne	s.*	s.*								
1													0	0			0
													0	0			0
													0	0			0
				<b>Razem</b>		0	0	0	0				0	0			0
2													0	0			0
													0	0			0
													0	0			0
				<b>Razem</b>		0	0	0	0				0	0			0
3													0	0			0
													0	0			0
													0	0			0
				<b>Razem</b>		0	0	0	0				0	0			0
4													0	0			0
													0	0			0
													0	0			0
				<b>Razem</b>		0	0	0	0				0	0			0
5													0	0			0
													0	0			0
													0	0			0
				<b>Razem</b>		0	0	0	0				0	0			0
6													0	0			0
													0	0			0
													0	0			0
				<b>Razem</b>		0	0	0	0				0	0			0

7															0	0		0	0
															0	0			
															0	0			
			<b>Razem</b>	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0		
8															0	0		0	0
															0	0			
															0	0			
			<b>Razem</b>	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0		
9															0	0		0	0
															0	0			
															0	0			
			<b>Razem</b>	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0		
10															0	0		0	0
															0	0			
															0	0			
			<b>Razem</b>	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>RAZEM</b>															0	0	0	0	0

\* - należy podać nazwę semestru: zimowy lub letni

Kierownik studiów: ..... data .....

Dziekan Wydziału: ..... data .....

Dział Kształcenia: ..... data .....

Dział Zatrudnienia i Płac: ..... data .....

Rektor: ..... data .....

Rodzaje zajęć:

- wykład (w)
- ćwiczenia (ć)
- konwersatoria (k)
- laboratoria (lb)
- lektorat (lk)
- pracownia (p)
- seminaria (s)
- ćw. specj. na WF (ćs)
- zajęcia terenowe (zt)