załącznik nr 9 do zarządzenia nr 90/2018 Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego

.....
pieczątka jednostki

Szczecin, dn. _____

KOREKTA DO INDYWIDUALNEGO PRZYDZIAŁU ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH W ROKU AKADEMICKIM .....

Pan/Pani

_____ | |
stanowisko | pensum

Poziom studiów	L.p.	Przedmiot	Kierunek/ wydział	Specjalność	Rok	Liczba godzin																					
						Plan								Plan po korekcie								Razem w ciągu roku		Przelicznik za zaj. w j.	Razem w ciągu roku		Nr subkonta na studiach samofinans.
						Liczba studentów	sem. zimowy				sem. letni			Liczba studentów	sem. zimowy				sem. letni								
							w		inne		w		inne		w		inne		w		inne						
							liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	w	inne		w	inne	
1. STUDIA STACJONARNE w jednostce macierzystej																											
j.st.m.																						0	0		**0**	**0**	
																						0	0		**0**	**0**	
I st.																						0	0		**0**	**0**	
																						0	0		**0**	**0**	
II st.																						0	0		**0**	**0**	
																						0	0		**0**	**0**	
III st.																						0	0		**0**	**0**	
																						0	0		**0**	**0**	
					Razem		0		0		0		0		0		0		0		0	0	0		**0**	**0**	
					Ogółem		0				0				0				0			0			**0**		
2. STUDIA NIESTACJONARNE w jednostce macierzystej																											
j.st.m.																						0	0		**0**	**0**	
																						0	0		**0**	**0**	
I st.																						0	0		**0**	**0**	
																						0	0		**0**	**0**	
II st.																						0	0		**0**	**0**	
																						0	0		**0**	**0**	
					Razem		0		0		0		0		0		0		0		0	0	0		**0**	**0**	
					Ogółem		0				0				0				0			0			**0**		
3. INNE * w jednostce macierzystej																											
																						0	0		**0**	**0**	
																						0	0		**0**	**0**	
					Razem		0		0		0		0		0		0		0		0	0	0		**0**	**0**	
					Ogółem		0				0				0				0			0			**0**		
4. STUDIA STACJONARNE w innej jednostce																											
j.st.m.																						0	0		**0**	**0**	
																						0	0		**0**	**0**	
I st.																						0	0		**0**	**0**	
																						0	0		**0**	**0**	
II st.																						0	0		**0**	**0**	
																						0	0		**0**	**0**	
III st.																						0	0		**0**	**0**	

III st.																													
					Razem		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		**0**	**0**	
					Ogółem		0		0			0		0		0			**0**		
5. STUDIA NIESTACJONARNE w innej jednostce																													
j.st.m.																													
I st.																													
II st.																													
					Razem		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		**0**	**0**	
					Ogółem		0		0			0		0		0			**0**		
6. INNE * w innej jednostce																													
					Razem		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		**0**	**0**	
					Ogółem		0		0			0		0		0			**0**		
7. NIESTACJONARNE STUDIA III STOPNIA																													
					Razem		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		**0**	**0**	
					Ogółem		0		0			0		0		0			**0**		
Liczba godzin w roku akademickim z uwzględnieniem korekty:					**Razem**		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	X	**0**	**0**	
					Ogółem		0		0			0		0		0			**0**		

*Zajęcia prowadzone w ramach programu Erasmus

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie w roku akademickim **0** godzin ogółem tj. z przelicznikiem **0** i godzin powyżej obowiązującego pensum: **0**

Opis korekty (ze wskazaniem rodzaju i liczby zajęć przekazanych innym nauczycielom akademickim)

ad. pozycji ……

ad. pozycji ……

ad. pozycji ……

ad. pozycji ……

ad. pozycji ……

Zatwierdzam - Prorektor

…… …… …… ……

data i podpis pracownika (podpis kierownika jednostki) (podpis dziekana)