
Pieczęćka jednostki

Lista należności za godziny nadwymiarowe

Szczecin, dn.

Dział Zatrudnienia i Płac US

w/m

Uprzejmie proszę wypłacić należności za godziny nadwymiarowe w roku akademickim: _____

Wydział:
Instytut/Katedra:

Lp	Nazwisko i imię	Stanowisko	Liczba godz. nadwymiarowych	Stawka za godz.	Do wypłaty	Nr subkonta	Uwagi
1				0,00	0,00		
2				0,00	0,00		
3				0,00	0,00		
4				0,00	0,00		
5				0,00	0,00		
RAZEM			0		0,00		

Sporządził

.....
podpis pracownika

.....
podpis Dziekana

Potwierdzenie wykonania
godzin nadwymiarowych

.....
podpis pracownika Działu Kształcenia

Zatwierdził:

.....
podpis Rektora

