Instytut/Katedra

………………………………… Ewidencja godzin wykonywania umowy zlecenia nr ……. – godziny zajęć

Zleceniobiorca (imię i nazwisko)

miesiąc ………………. rok ………………..

…………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu (zleconych zajęć) | Nazwa studiów podyplomowych | Studia Podyplomoweliczba zrealizowanych godzin |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **dzień miesiąca** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| liczba godzin pracy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **dzień miesiąca** | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |  |
| liczba godzin pracy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Liczba godzin ogółem zrealizowana w miesiącu …………**

Podpis Kierownika Studiów Podyplomowych lub Dyrektora Instytutu/Kierownika Katedry Czytelny podpis pracownika

………………………………………………… …………………………….