*Załącznik nr 1 do zarządzenia nr R.021.94.22 z dnia 11 października 2022 roku*

………………………………… Ewidencja godzin wykonywania umowy zlecenia nr …………………….

Instytut/Katedra

 miesiąc ………………. rok ………………..

…………………………………

Zleceniobiorca (imię i nazwisko)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu (zleconych zajęć) | Kierunek studiów | Studia Pierwszego Stopnia(licencjackie, inżynierskie)**liczba zrealizowanych godzin** | Studia Drugiego Stopnia(magisterskie- uzupełniające)**liczba zrealizowanych godzin** | Jednolite Studia Magisterskie (magisterskie)**liczba zrealizowanych godzin** |
| stacjonarne | niestacjonarne | stacjonarne | niestacjonarne | stacjonarne | niestacjonarne |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dzień miesiąca** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| liczba godzin dydaktycznych |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **dzień miesiąca** | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |  |
| liczba godzin dydaktycznych |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Liczba godzin realizowanych poza godzinami zajęć dydaktycznych ………………………………………..

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

Podpis i pieczątka funkcyjna Dyrektora Instytutu/Kierownika Katedry Czytelny podpis pracownika

………………………………………………… …………………………….