

Częstochowa, dn.....

WYDZIAŁ
Instytut/Katedra/Zakład
Nazwisko i imię

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że potwierdzam wykonanie zajęć dydaktycznych w roku akademickim 2018/2019 w ramach godzin ponadwymiarowych, o których mowa w art. 131 ust.2 ustawy z dnia 27 lipca 2005r. Prawo o szkolnictwie wyższym, w wymiarze wynikającym z poniższego zestawienia.

1	Pensum wynikające z pkt.9 i 10 z Załącznika do niniejszej Uchwały	
2	Liczba godzin wykonanych wg arkusza obciążeń dydaktycznych	
3	Liczba godzin ponadwymiarowych (2-1)	

.....
Podpis pracownika

.....
Podpis dyrektora/Kierownika Instytutu/Katedry/Zakładu

.....
Podpis Dziekana

Częstochowa.....

PROREKTOR ds. NAUCZANIA

prof. dr hab. inż. Tomasz Popławski

