Załącznik do Uchwały nr 34/2024
Wydziału Kultury Fizycznej i Zdrowia z dnia 11.07.2024 r.

ZLECENIODAWCA/ZAMAWIAJĄCY

UNIWERSYTET SZCZECIŃSKI
WYDZIAŁ KULTURY FIZYCZNEJ I ZDROWIA
al. Piastów 40b, bud. nr 6
71-065 Szczecin
tel. 91 444 27 49

ZLECENIOBIORCA/ WYKONAWCA

Nazwisko Pawłowski
Imię Antoni
stopień/tytuł mgr
miejsce pracy

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na zawarcie umowy na prowadzenie zajęć dydaktycznych wg następującego zestawienia w okresie:

w roku akademickim 2024/2025

Poziom studiów	Rodzaj studiów niestacj. (z lub w)	Nazwa przedmiotu	Kierunek/ specjalność/ wydział	Rok studiów	Liczba studentów	Liczba godzin zajęć														Liczba godzin ogółem	Stawka wynagrodzenia	Wysokość wynagrodzenia	Subkonto
						wg planu studiów na 1 gr						w semestrze dla wszystkich grup											
						semestr zimowy			semestr letni			semestr zimowy				semestr letni							
						w	inne		w	inne		w		inne		w		inne					
						liczba godzin	rodzaj zajęć	liczba godzin	liczba godzin	rodzaj zajęć	liczba godzin	liczba grup	liczba godz	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1. STUDIA STACJONARNE																							
II	1	sporty sylwetkowe	DS.	I			ć	15						1	15								
1. STUDIA NIESTACJONARNE																							

podpis zleceniodawcy/zamawiającego
(Dziekan)

Stwierdzam prawidłowość wymiaru
zajęć dydaktycznych:

ZATWIERDZAM

Kierownik Działu Kształcenia

podpis Prorektora ds. Kształcenia

UWAGA: W rubryce 8,11 - Rodzaj wykonywanych zajęć należy wpisać odpowiednio z aktualnym zarządzeniem Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego w sprawie rodzaju zajęć dydaktycznych i liczebności grup studenckich