Załącznik nr 11. do Procedury planowania i rozliczania dydaktyki w UMB stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr 20/2023 Rektora UMB z dnia 23.02.2023 r.

Białystok, dn.

Pieczęć jednostki dydaktycznej:

**Ewidencja**

wykonania pracy w godzinach **ponadwymiarowych**, dot. prowadzenia zajęć dydaktycznych ze studentami kierunku lekarskiego anglojęzycznego (rok studiów) …. Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim w roku akademickim ......../........

| lp. | Imię i nazwisko | stanowisko | Liczba godzin | Rodzaj zajęć[[1]](#footnote-1): wykłady, seminaria, lektoraty, ćwiczenia | stawka | kwota | Podpis  pracownika |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Razem liczba godzin** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Suma** |  |  |  |  |  |  |

Podpis i pieczęć kierownika jednostki dydaktycznej, w której odbywają się zajęcia:

Nazwa jednostki macierzystej pracownika[[2]](#footnote-2):

Podpis i pieczęć kierownika macierzystej jednostki pracownika:

Akceptacja (podpis i pieczęć Dziekana UMB):

Zatwierdził (podpis i pieczęć Prorektora ds. Kształcenia UMB):

Sprawdził:

1. wpisać właściwy [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy wyłącznie zajęć prowadzonych poza jednostką macierzystą! [↑](#footnote-ref-2)