Załącznik nr 10 do Procedury planowania i rozliczania dydaktyki w UMB

Pieczęć jednostki dydaktycznej:

Białystok, dn. .............................

**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 ......../........

| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **stanowisko** | **Liczbagodzin** | **Rodzaj zajęć[[1]](#footnote-1):** **wykłady, seminaria, lektoraty, ćwiczenia, zajęcia praktyczne, fakultety, prace** | **stawka** | **kwota** | **Podpis****pracownika** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Razem liczba godzin:**

**Suma:**

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

**Akceptacja:**

**Podpis i pieczęć Dziekana UMB: …**

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

**Dotyczy wyłącznie zajęć prowadzonych poza jednostką macierzystą!**

**Nazwa jednostki macierzystej pracownika: …**

**Podpis i pieczęć kierownika macierzystej jednostki pracownika: …**

**Sprawdził: …**

1. wpisać właściwy [↑](#footnote-ref-1)