Załącznik nr 15 do procedury planowania i rozliczania dydaktyki w UMB

Pieczęć jednostki organizacyjnej UMB: …

**Wniosek do Prorektora ds. Kształcenia UMB o ANEKS do umowy zlecenie nr** .........

**Dane dotyczące Wnioskodawcy** (Kierownika Jednostki Dydaktycznej)**:**

**Imię i nazwisko: …**

**Telefon kontaktowy: …**

**Tytuł/stopień naukowy: …**

**Miejsce zatrudnienia** (komórka organizacyjna UMB): …

**Jednostka dydaktyczna, w której Zleceniobiorca wykona umowę: …**

**Dane dotyczące Zleceniobiorcy:**

**Imię/imiona i nazwisko: …**

**prof./dr hab./dr/lek./mgr (z**akreślić właściwe)

**Telefon kontaktowy: …**

**Miejsce zameldowania: …**

**Przedmiot umowy: prowadzenie zajęć dydaktycznych ze studentami**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| kierunek i rok studiów  (studia jednolite; stopień I°; II°; DR\*) | Język wykładowy  (POLSKI / ANGIELSKI) | tryb studiów  (niestacjonarne / stacjonarne) | rodzaj zajęĆ  (wykłady, seminaria, ćwiczenia, zajęcia praktyczne, lektoraty, fakultety, prace) | liczba godzin |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Zmiana dotyczy/nie dotyczy okresu, na jaki umowa została zawarta** (aktualny termin)**: od … do…**

**Zmiana dotyczy/nie dotyczy wymiaru godzin dydaktycznych, na jaki umowa została zawarta** (aktualny wymiar godzin): …

**Data złożenia wniosku: …**

**Potwierdzam i wnioskuję (podpis i pieczęć Kierownika Jednostki): …**

**Akceptuję (podpis i pieczęć Dziekana/ów UMB): …**

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