

Karta planowanych obciążeń dydaktycznych

JEDNOSTKA: Katedra

ROK 20xx/xy

Pracownik:

Pensum: XX,00 / YY,00

semestr: 20xx/xyz

LP.	Kampus	PRZEDMIOT	Studia	Wydz	Kier.	Specj.	Rodz.	WYB	Sem	Rok	Liczba grup	godz. /gr	godz. rzecz.
1													
2													
3													
4													

RAZEM SEMESTR 20xx/xyz

GODZ.:

semestr: 20xx/xyl

LP.	Kampus	PRZEDMIOT	Studia	Wydz	Kier.	Specj.	Rodz.	WYB	Sem	Rok	Liczba grup	godz. /gr	godz. rzecz.
1													
2													
3													
4													

RAZEM SEMESTR 20xx/xyl

GODZ.:

RAZEM PRACOWNIK:

GODZ.:

ODCHYLENIE OD PENSUM:

Przyjmuję do wiadomości przedstawiony plan obciążeń dydaktycznych i jednocześnie wyrażam zgodę na prowadzenie zajęć przekraczających liczbę godzin ponadwymiarowych, określoną w art. 127 ust. 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 85, z późn. zm.).

.....
podpis Pracownika

.....
podpis i pieczętka Kierownika Jednostki

.....
podpis i pieczętka Dziekana