

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 2023 r. poz. 742, z późn. zm.).

.....
podpis pracownika

.....
podpis i pieczętka kierownika jednostki

.....
podpis i pieczętka Dziekana