



**ZAJĘCIA REGULARNE NA INNYCH WYDZIAŁACH**

WYDZIAŁ	NAZWA PRZEDMIOTU	RODZAJ ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN

**GODZINY OBLICZENIOWE**

INDYWIDUALNA OPIEKA NAD LICENCJATEM (10 GODZ.ZA KAŻDEGO LICENCJATA - MAX. 5, WG WYKAZU USOS):

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

INDYWIDUALNA OPIEKA NAD MAGISTRANTEM (10 GODZ.ZA KAŻDEGO MAGISTRANTA - MAX. 5, WG WYKAZU USOS):

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

INDYWIDUALNA OPIEKA NAD DOKTORANTEM (20 GODZ.ZA KAŻDEGO DOKTORANTA na latach I - IV - MAX. 3):

- 1).....
- 2).....
- 3).....

FUNKCJE I ZADANIA ADMINISTRACYJNE, ZA KTÓRE PRZYSŁUGUJĄ GODZINY OBLICZENIOWE:

- 1).....

RAZEM GODZIN:.....

RAZEM GODZINY OBLICZENIOWE (MAX. 60):.....

PENSUM (ZNIŻKA PENSUM):.....

WYKONANIE PENSUM W ROKU AKADEMICKIM 2014/2015:.....

PODPIS SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE

PODPIS KIEROWNIKA

PODPIS WIECEDYREKTORA DS. DYDAKTYCZNYCH

