Załącznik nr 9 *do Zarządzenia nr 133/2020*
Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 23 października 2020 r.

nr w ewid. FK	

Obciążenia zajęciami dydaktycznymi (godz.)

w okresie od ..... **do .....**

Rodzaj formy kształcenia:					**Wydział:**				
Rok kształcenia:		Rok akademicki:			Kierownik:				
Nazwa formy kształcenia:					Specjalność:				
Lokalizacja:					Specjalizacja:				
Liczba uczestników/słuchaczy		L. grup wykładowych:		L. grup ćwiczeniowych:	L. grup laboratoryjnych:		L. grup - lektoraty:		

Nazwisko i imię	Tyt. nauk./ stanowisko	Przedmiot	Liczba stud.	Liczba grup				Liczba godzin											
				s.....*		s.....*		Wg planu studiów na 1 gr				W semestrze dla wszystkich grup				Razem		l.godz. w pensum	Ogółem
								sem. ....*		sem. ....*		sem. ....*		sem. ....*					
				w	inne	w	inne	w	inne	w	inne	w	inne	w	inne	s. ...*	s. ...*		
												0	0	0	0	0	0		0
												0	0	0	0	0	0		
												0	0	0	0	0	0		
			Razem					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
												0	0	0	0	0	0		0
												0	0	0	0	0	0		
												0	0	0	0	0	0		
			Razem					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
												0	0	0	0	0	0		0
												0	0	0	0	0	0		
												0	0	0	0	0	0		
			Razem					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
												0	0	0	0	0	0		0
												0	0	0	0	0	0		
												0	0	0	0	0	0		
			Razem					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
												0	0	0	0	0	0		0
												0	0	0	0	0	0		
												0	0	0	0	0	0		
			Razem					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

													0	0	0	0	0	0		0
													0	0	0	0	0	0		
													0	0	0	0	0	0		
				Razem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
													0	0	0	0	0	0		0
													0	0	0	0	0	0		
													0	0	0	0	0	0		
				Razem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
													0	0	0	0	0	0		0
													0	0	0	0	0	0		
													0	0	0	0	0	0		
				Razem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
													0	0	0	0	0	0		0
													0	0	0	0	0	0		
													0	0	0	0	0	0		
				Razem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
													0	0	0	0	0	0		0
													0	0	0	0	0	0		
													0	0	0	0	0	0		
				Razem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
RAZEM																	**0**	**0**	**0**	**0**

należy podać nazwę semestru: zimowy lub letni

Kierownik formy kształcenia: ..... data .....

Dziekan Wydziału: ..... data .....

Rektor: ..... data .....