

pieczęćka jednostki

Szczecin, dn. _____

**INDYWIDUALNE SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH
W ROKU AKADEMICKIM:**

w terminie od: _____ do: _____

Pan/Pani

tytuł/stopień, imię i nazwisko

stanowisko

pensum stanowiskowe/ funkcyjne

Poziom studiów	L.p.	Przedmiot	Kierunek/ wydział	Specjalność	Rok	Liczba godzin																		Razem w ciągu roku	Przelicznik za zaj. w j. obcym	Ogółem		Nr subkonta na studiach samofinans.
						Plan								Wykonanie								w	inne			w	inne	
						sem. zimowy				sem. letni				sem. zimowy				sem. letni										
						w		inne		w		inne		w		inne		w		inne								
Liczba studentów	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	Liczba studentów	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.											
1. STUDIA STACJONARNE																												
j. st. m.																					0	0		0	0			
I st.																						0	0		0	0		
II st.																						0	0		0	0		
III st.																						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		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		
																						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		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		
																						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		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		
																						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		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		
																						0	0		0	0		
																						0	0		0	0		
																						0	0		0	0		
																						0	0		0	0		

