

3. STUDIA NIESTACJONARNE III STOPNIA														
III st.														
Razem										0	0	0	0	0
4. STUDIA STACJONARNE poza siedzibą uczelni (miejsowość).....														
I st.														
II st.														
j. st. m.														
Razem										0	0	0	0	0
5. STUDIA NIESTACJONARNE poza siedzibą uczelni (miejsowość).....														
I st.														
II st.														
Razem										0	0	0	0	0
Razem 1+2+3+4+5										0	0	0	0	0

Stwierdzam prawidłowość wymiaru zajęć dydaktycznych:

Kierownik Działu Kształcenia

podpis Dziekana

podpis zleceniodawcy/zamawiającego
(Kierownik Instytutu/Katedry/Zakładu)

ZATWIERDZAM

podpis Prorektora ds. Kształcenia

UWAGA: W rubryce 9,12 - Rodzaj wykonywanych zajęć należy wpisać odpowiednio z aktualną uchwałą Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego w sprawie rodzaju zajęć dydaktycznych i liczebności grup studenckich