
Pieczęćka jednostki

Lista należności za godziny nadwymiarowe

Szczecin, dn.

Dział Zatrudnienia i Płac US

w/m

Uprzejmie proszę wypłacić należności za godziny nadwymiarowe w roku akademickim: _____

Wydział:
Instytut / Katedra:

| Lp | Nazwisko i imię | Stanowisko | Liczba godz. ponadwymiarowych | Stawka za godz. | Do wypłaty | Nr subkonta | Uwagi |
|--------------|-----------------|------------|----------------------------------|-----------------|-------------|-------------|-------|
| 1 | | | | 0,00 | 0,00 | | |
| 2 | | | | 0,00 | 0,00 | | |
| 3 | | | | 0,00 | 0,00 | | |
| 4 | | | | 0,00 | 0,00 | | |
| 5 | | | | 0,00 | 0,00 | | |
| | | | | | | | |
| RAZEM | | | 0 | | 0,00 | | |

Sporządził

.....
podpis pracownika

.....
podpis Dziekana

Potwierdzenie wykonania
godzin nadwymiarowych

.....
podpis pracownika Działu Kształcenia

Zatwierdził:

.....
podpis Rektora

