załącznik nr 8 do zarządzenia nr 44/2018 Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego

Szczecin, dn. _____

_____
(pieczątka jednostki organizacyjnej zamawiającej)

ZAMÓWIENIE NA WYKONANIE ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH W INNEJ PODSTAWOWEJ/MIĘDZYWYDZIAŁOWEJ JEDNOSTCE ORGANIZACYJNEJ

Pan/i Dziekan
Wydziału _____
(realizujacego zamówienie)

Wydział _____ uprzejmie prosi o zapewnienie obsady kadrowej do realizacji zajęć dydaktycznych wskazanych w tabeli
(zamawiający)

w roku akademickim _____

Forma studiów *	Poziom studiów	Lp.	Przedmiot	Kierunek (Wydział)	Specjalność	Rok	Liczba studentów	Liczba godzin												Razem w ciągu roku		Przelicznik za zaj. w j. obcym	Ogółem		Nr subkonta na studiach samofinans.	Propozycja obsady personalnej**
								Wg planu studiów na 1 grupę						W semestrze dla wszystkich grup													
								sem. zimowy			sem. letni			sem. zimowy				sem. letni									
								w	inne		w	inne		w		inne		w		inne							
								liczba godz.	rodz. zajęć	liczba godz.	liczba godz.	rodz. zajęć	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	liczba grup	liczba godz.	w	inne		w	inne		
															0		0		0		0	**0**	**0**		**0**	**0**		
															0		0		0		0	**0**	**0**		**0**	**0**		
															0		0		0		0	**0**	**0**		**0**	**0**		
															0		0		0		0	**0**	**0**		**0**	**0**		
															0		0		0		0	**0**	**0**		**0**	**0**		
															0		0		0		0	**0**	**0**		**0**	**0**		
															0		0		0		0	**0**	**0**		**0**	**0**		
															0		0		0		0	**0**	**0**		**0**	**0**		
															0		0		0		0	**0**	**0**		**0**	**0**		
															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**		
																				Ogółem		**0**			**0**		

Rodzaje zajęć:
wykład (w)
ćwiczenia (ć)
konwersatoria (k)
laboratoria (lb)
lektorat (lk)
pracownia (p)
seminaria (s)
ćw. specj. na WF (ćs)
zaj. terenowe (zt)

* Dla studiów niestacjonarnych należy wskazać rodzaj studiów: zaoczne - z, wieczorowe - w.
** po wpisaniu obsady kadrowej zamówienie odesłać na wydział zamawiający

_____
(podpis kierownika jednostki zamawiającej)

_____
(podpis dziekana wydziału zamawiającego)