



Kraków, dnia

Imię i nazwisko:

Tytuł/stożień naukowy/tytuł zawodowy:

SPRAWOZDANIE
nauczyciela akademickiego o liczbie przeprowadzonych godzin zajęć
w Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego
na STUDIACH PODYPLOMOWYCH

Oświadczam, że przeprowadziłem następującą liczbę godzin zajęć na studiach podyplomowych:

Rodzaj zajęć	Liczba godzin	Stawka godzinowa	Na kierunku	Przedmiot	W okresie od -do
Wykłady					
Ćw					
Sem					
Kons.					

Ogółem do wypłaty złotych (brutto) (słownie złotych):

.....
podpis nauczyciela akademickiego

Potwierdzam przeprowadzenie wyżej wymienionych zajęć dydaktycznych i akceptuję kwotę wynagrodzenia do wypłaty

.....
(podpis Kierownika Studiów Podyplomowych)