***Formularz rozliczenia miesięcznego***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko: | Jakub Skrzeczkowski | | | |
| Miesiąc rozliczeniowy: | Pazdziernik | | | |
| Rodzaj zatrudnienia: | etat | umowa o dzieło | umowa zlecenie | działalność |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WSJO** | **studia stacjonarne (dzienne)** | | | **studia niestacjonarne (zaoczne)** | | |
|  | przedmiot w skrócie | forma zajęć | ilość godzin lekcyjnych (1h=45 min) | przedmiot w skrócie | forma zajęć | ilość godzin lekcyjnych (1h=45 min) |
| **Studia I stopnia** | **pis, gr,** | **ćwiczenia** | **28** | **gr** | **ćwiczenia** | **22** |
| **S****tudia II stopnia** |  |  |  |  |  |  |
| **Studia podyplomowe** |  |  |  |  |  |  |
| **Inne** |  |  |  |  |  |  |
| suma | **28** | | | **22** | | |

**w tym uwagi:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| data | grupa/rok | przedmiot | | 1. odrabianie  2. zastępstwo  3. nadgodziny \* | | za kogo w przypadku zastępstwa | | inne |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
| \* odpowiednie wpisać | | | | | | | | |
| Niniejszym potwierdzam zgodność powyższych przepracowanych godzin | | | | | | | | | |
| Poznań, | | | **30.10.2018** | |  | | **Jakub Skrzeczkowski** | | |
| data | | | | | podpis | | |
| Potwierdzam wyżej obliczone godziny | | | | |  | | |
| Poznań, | | |  | |
| data | | | | | podpis osoby upoważnionej | | |