

Łódź, dnia.....

ROZLICZENIE GODZIN PONADWYMIAROWYCH LUB ZLECONYCH W ROKU AKADEMICKIM

Stanowisko Nazwisko i imię

Wydział Przedmioty:

Czas/okres	Studia stacjonarne	Studia stacjonarne płatne w tym obcokrajowcy	Studia niestacjonarne				
			Rok „0”	Podyplomowe	Choreografia	Muzykoterapia	Wokalistyka
Razem:							

.....
Ogółem godzin x stawka za godzinę

.....
podpis nauczyciela akademickiego

Akceptuję do wypłaty
DZIEKAN