



Kraków, dnia .....

Imię i nazwisko: .....

Stopień naukowy: .....

Rok akademicki: .....

### SPRAWOZDANIE

nauczyciela akademickiego o liczbie przeprowadzonych godzin zajęć na STUDIACH PODYPLOMOWYCH

w Uniwersytecie Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie

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 powyższych zajęć dydaktycznych i akceptuję kwotę wynagrodzenia do wypłaty**

.....  
(podpis pełnomocnika Rektora  
ds. Studiów Podyplomowych)