

Kraków, dnia .....

Imię i nazwisko: .....

Stopień naukowy: .....

Rok akademicki: .....

Data ostatnich, przeprowadzonych, zajęć dydaktycznych: .....

### OŚWIADCZENIE\*

#### Nauczyciela akademickiego o liczbie przeprowadzonych godzin zajęć dydaktycznych w Uniwersytecie Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie

Oświadczam, że przeprowadziłam/em następującą liczbę godzin zajęć dydaktycznych:

Forma zajęć	Liczba godzin		Łączna liczba godzin
	dydaktycznych	Na platformie e-learningowej	
Wykład			
Konwersatorium			
Ćwiczenia			
Seminarium			
Zajęcia praktyczne			
Warsztaty			
Laboratorium			
Zajęcia kliniczne			
Inne formy			
<b>Łączna liczba godzin zrealizowanych:</b>			
			<b>soboty</b>
			<b>niedziele</b>

Udział w projektach Unijnych TAK  NIE

.....  
(podpis nauczyciela akademickiego)

\*Oświadczenie składane jest po zakończonych zajęciach dydaktycznych w danym roku akademickim

\*\*niewłaściwe skreślić