

Kraków, dnia

Imię i nazwisko:

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	Łączna liczba godzin
Wykład	
Konwersatorium	
Ćwiczenia	
Seminarium	
Zajęcia praktyczne	
Warsztaty	
Laboratorium	
Zajęcia kliniczne	
Inne formy	
Łączna liczba godzin zrealizowanych:	

.....
(podpis nauczyciela akademickiego)

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