



Kraków, dnia

Imię i nazwisko:

Tytuł/stopień naukowy/tytuł zawodowy:

SPRAWOZDANIE
nauczyciela akademickiego o uczestnictwie w komisji egzaminacyjnej
na STUDIACH PODYPLOMOWYCH
w Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego

Liczba osób	Stawka	Na kierunku	W okresie od -do

Ogółem do wypłaty złotych (brutto) (słownie złotych):

.....

.....
podpis nauczyciela akademickiego

Potwierdzam sporządzenie powyższej ilości opinii i akceptuję kwotę wynagrodzenia do wypłaty

.....
(podpis Kierownika Studiów Podyplomowych)