

ZLECENIOBIORCA:

.....
(miejsowość i data)

Nazwisko:

Imiona: 1. 2.

Data urodzenia: Pesel:

Adres:

Urząd Skarbowy:

RACHUNEK

Dla: Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie, ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków

za przeprowadzenie zajęć na studiach: I st. / II st. /jedn. mgr /III st.:

1. **wykładów** w ilości godzin w tym na studiach: **stac.** godz., **niest.:** godz. na kierunkach

.....

2. **ćwiczeń** w ilości godzin w tym na studiach: **stac.** godz., **niest.:** godz. na kierunkach

.....

3. **konwersatoriów** w ilości godzin w tym na studiach: **stac.** godz., **niest.:** godz. na kierunkach

.....

zajęcia przeprowadzone zostały w okresie od: do: zgodnie z zawartą umową

na kwotę: (słownie złotych:

.....).

Przelew na konto:

.....
podpis Zleceniobiorcy

Sprawdzono zgodność z umową

ROZLICZENIE UMOWY ZLECENIA z przeniesieniem majątkowych praw autorskich

1. Wynagrodzenie brutto zł

Składki na ubezpieczenie:

2. PPK pracodawca zł

1. Emerytalne: zł

3. Koszty uzyskania 50 % zł

2. Rentowe: zł

4. Podstawa opodatkowania zł

3. Chorobowe: zł

5. Podatek wg stawki 12 % zł

4. Zdrowotne:% zł

6. PPK pracownik zł

7. Wynagrodzenie netto: zł

Słownie złotych:

.....
Data

.....
Sporządził

.....
Zatwierdzono do wypłaty

Wykaz przeprowadzonych godzin zajęć na studiach STACJONARNYCH

Nazwisko i imię:

Przedmiot: Kierunek:

semestr:	letni				zimowy				rok akademicki:
poziom studiów:	I st		II st		jednolite magisterskie			III st	
Lp.	Data	nr grupy	Liczba przeprowadzonych godzin zajęć						
			wykład	ćwiczenia	konwersatorium	forma e-learning (zaznaczyć „x” jeżeli dotyczy)			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									

Zestawienie przeprowadzonych godzin zajęć dydaktycznych

Za okres:	Liczba godzin		Stawka	Razem (l. godz. x stawka)
	pon-pt	e-learning		
wykład				
ćwiczenia				
konwersatorium				
Ogółem				

.....
podpis Prowadzącego zajęcia

Akceptuję wykaz

Czytelny podpis osoby upoważnionej

Wykaz przeprowadzonych godzin zajęć na studiach NIESTACJONARNYCH

Nazwisko i imię:

Przedmiot: Kierunek:

semestr:		letni		zimowy		rok akademicki:			
poziom studiów:		I st	II st	jednolite magisterskie		III st			
Lp.	Data	nr grupy	Liczba godzin przeprowadzonych godzin zajęć					forma (zaznaczyć „x” jeżeli dotyczy)	
			wykład	ćwiczenia	konwersatorium	sb/nd	On-line	e-learning	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									

Zestawienie przeprowadzonych godzin zajęć dydaktycznych

Za okres:	Liczba godzin					Stawka			Razem (l. godz. x stawka)
	pon-pt	forma		sb	nd	pon-pt	sb	nd	
		On-line	e-learning						
wykład									
ćwiczenia									
konwersatorium									
Ogółem									

.....
podpis Prowadzącego zajęcia

Akceptuję wykaz

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej