

....., dnia

.....
pieczęć jednostki organizacyjnej**WNIOSEK nr**

o zlecenie wykonania zajęć w roku akademickim/.....

tytuł/stopień, imię i nazwisko prowadzącego zajęcia:.....

LP.	PRZEDMIOT/RODZAJ ZAJĘĆ	KIERUNEK	ROK	POZIOM STUDIÓW	FORMA STUDIÓW	STAWKA ZA GODZ.	LICZBA GODZIN	RAZEM: STAWKA x LICZBA GODZIN
1.								
2.								
3.								
OGÓŁEM:								

Podlega ustawie – Prawo zamówień publicznych NIE/TAK*

.....
podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA	ADNOTACJE	PODPIS I PIECZĘĆ
Podpis pracownika ds. budżetowania w jednostce organizacyjnej/wydziale/filii/	nr zatwierdzonego zapotrzebowania:	
Dziekan/ kierownik jednostki międzywydziałowej	Stwierdzam, że nie ma możliwości realizacji zajęć przez nauczyciela akademickiego zatrudnionego w UJK	
Dział Kadr	pracownik UJK/ osoba niebędąca pracownikiem UJK/ emeryt UJK*	
Sekcja Rozliczeń Dydaktyki	Zgodny z organizacją zajęć	

Zatwierdzam:

Rektor/Prorektor		
------------------	--	--

*niepotrzebne skreślić