Łódź, dnia……..

ROZLICZENIE GODZIN PONADWYMIAROWYCH LUB ZLECONYCH W ROKU AKADEMICKIM …….

Stanowisko …… **Nazwisko i imię** …….

Wydział …… **Przedmioty:** ……..

Czas/okres	**Studia stacjonarne**	**Studia stacjonarne płatne w tym obcokrajowcy**	**Studia niestacjonarne**				
			Rok „0”	Podyplomowe	Choreografia	Muzykoterapia	Wokalistyka
Razem:							

…… ……
Ogółem godzin x stawka za godzinę

……..
podpis nauczyciela akademickiego

Akceptuję do wypłaty
DZIEKAN