Imię i nazwisko…………………………………………… Adres:……………………………………………………..

**EWIDENCJA**

**godzin zajęć zrealizowanych w ramach umowy zlecenia za miesiąc …………… 2017 r.**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż w ramach umowy zlecenia zrealizowałem

następującą ilość godzin zajęć:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data przeprowadzenia zajęć** | **Rodzaj zajęć****wykład/ćwiczenia/ laboratorium** | **Przedmiot**(nazwa lub symbol z umowy) | **Kierunek studiów** | **Semestr** | **Liczba godzin w miesiącu** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………….

 (Podpis Zleceniobiorcy)

 Potwierdzam merytorycznie realizację ilości godzin według powyższego zestawienia:

 ………………………………………………………………….

 (Data i podpis Dyrektora Instytutu lub innej upoważnionej przez niego osoby)