

w okresie od: \_\_\_\_\_

do: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pieczęć Wydziału/Studium

Pan/i \_\_\_\_\_

Wydz	Kierunek studiów	Specjalność	Forma studiów (stacjonarne)	Poziom studiów (I, II, III stopień)	Rok studiów	Przedmiot	Liczba godzin ponadwymiarowych do rozliczenia	Liczba zrealizowanych godzin ponadwymiarowych we wskazanym okresie	Pozostało do zrealizowania i rozliczenia godzin ponadwymiarowych	Stawka za godzinę	Kwota do wypłaty	Dekret księgowy							
<b>Razem:</b>							<b>0,00</b>	<b>0,00</b>			<b>0,00</b>								

- Rozliczenie następuje za faktycznie przepracowane godziny ponadwymiarowe ponad pensum.

<b>Pozostało do zrealizowania</b>	<b>BRAK</b>	<b>godzin ponadwymiarowych.</b>
-----------------------------------	-------------	---------------------------------

Stwierdzam zgodność z przydziałem godzin

Stwierdzam wykonanie pracy  
Sprawdzono pod względem merytorycznym.....  
data i podpis Pedagoga.....  
Dział Nauczania  
data i podpis.....  
data i podpis Dziekana/Kierownika Studium