

.....
(pieczęć Uczelni)

.....
(Instytut/Zakład)

.....
(Kierunek /Specjalność)

WYKAZ ZREALIZOWANYCH GODZIN ZLECONYCH

Imię i Nazwisko

Nazwa Przedmiotu

<i>Lp.</i>	<i>Data</i>	<i>Liczba jednostek dydaktycznych</i>	<i>Temat zajęć</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			

14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
	Razem		

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
(podpis Kierownika)