

.....
(miejsowość i data)

Znak sprawy:

Pan/Pani
(tytuł/stopień naukowy
imię i nazwisko
stanowisko
jednostka zatrudnienia)

DECYZJA o powierzeniu dodatkowych obowiązków dydaktycznych

Powierzam Panu/Pani zatrudnionemu/ -ej w grupie pracowników¹:

- badawczo-dydaktycznych
 dydaktycznych

następujące dodatkowe obowiązki dydaktyczne do realizacji w ramach projektu

.....
(tytuł projektu)

Zajęcia dydaktyczne:

Nazwa przedmiotu (wg planu projektu)	Forma zajęć	Zajęcia prowadzone		Liczba godzin wg planu projektu
		Od	Do	

Inne czynności dydaktyczne:

Opis innych czynności dydaktycznych	Okres realizacji innych czynności dydaktycznych	
	od	do

.....
(podpis dziekana)

Powierzone mi w/w dodatkowe obowiązki dydaktyczne przyjmuję:

.....
(data i podpis nauczyciela akademickiego)

Otrzymują:

- 1) nauczyciel akademicki
- 2) kierownik/ koordynator projektu
- 3) dział spraw pracowniczych
- 4) a/a

¹ należy wybrać właściwe