**Załącznik nr 9a do**
**zarządzenia Rektora nr 35/2014/2015**
**z dnia 16 lutego 2015 r. (z późn. zm.)**

**Wykaz osób, którym nie zaplanowano pełnego wymiaru pensum (tzn. nauczycieli akademickich posiadających planowane niedobory pensum)**

**Wydział…….**
**rok akademicki……., kierunek (kierunki) studiów……,**

| l.p. | nazwisko i imię | stanowisko | wymagany wymiar pensum | obniżony wymiar pensum | godziny zajęć zaliczane do przepracowanych | liczba godzin zaplanowanych | brakująca liczba godzin do wypełnienia pensum | uwagi |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |