

Wniosek o uzyskanie zgody na zatrudnienie osób spoza Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie

Wydział/Szkoła Doktorska/Centrum Kształcenia Podyplomowego (studia podyplomowe)

.....

Kierunek

L.p.	tytuł naukowy, imię, nazwisko	studia stacjonarne/ niestacjonarne/ Szkoła Doktorska/ studia podyplomowe	semestr/rok akademicki/okres zatrudnienia	nazwa zajęć	liczba godzin	uzasadnienie	szacowany koszt zatrudnienia
1							
2							
3							
4							
Razem:							

.....
podpis dziekana

.....
podpis rektora