

Warszawa dnia .....

(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

.....  
(jednostka organizacyjna)

.....  
(Wydział)

**CZĘŚĆ I**

**WYKAZ GODZIN PONADWYMIAROWYCH**

LP	Przedmiot	Rok	Wydział	Na studiach stacjonarnych	Na studiach niestacjonarnych	Łączna liczba godzin	Liczba x stawka	uwagi
1								
2								
3								
Liczba godzin nie wymagająca akceptacji pracownika (do ¼ i ½)								
Liczba godzin wymagająca akceptacji pracownika (powyżej ¼ i ½)								
Dotyczy: Naukowo-dydaktyczni ¼ , Dydaktyczni ½								

UZASADNIENIE POWIERZENIA GODZIN DYDAKTYCZNYCH

.....  
(podpis kierownika Zakładu)

**CZĘŚĆ II**

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na powierzenie mi w trybie art.131 ust.2 Ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym (DZ.U. Nr 164 poz. 1365 ze zm.) zajęć dydaktycznych w liczbie ..... godzin ponadwymiarowych.

.....  
(podpis nauczyciela akademickiego)

**CZĘŚĆ III**

**DECYZJA DZIEKANA**

Powierzam wykonanie godzin ponadwymiarowych pracownikowi zgodnie z wykazem część I

.....  
(podpis Dziekana)

**CZĘŚĆ IV**

**DECYZJA KWESTOR**

- 1) AKCEPTUJE/\*NIEAKCEPTUJĘ WYSOKOŚĆ WYNAGRODZENIA pod względem zgodności z planem rzeczowo-finansowym AWF WARSZAWA na rok .....
- 2) Godziny ponadwymiarowe stanowią koszt wydziału .....
- 3) Wynagrodzenia za godziny ponadwymiarowe na studiach stacjonarnych są finansowane z dotacji,
- 4) Wynagrodzenia za godziny ponadwymiarowe na studiach niestacjonarnych są finansowane z przychodów z opłat za studia

.....  
(data i podpis Kwestor)