

**WNIOSEK**  
rok akademicki 20...../.....

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: badawczo–dydaktyczni ¼ , dydaktyczni ½								

**UZASADNIENIE POWIERZENIA GODZIN DYDAKTYCZNYCH**

.....  
.....

.....  
(podpis kierownika katedry/zakładu)

**CZĘŚĆ II**

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na powierzenie mi w trybie art. 127 ust. 6 i 7 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r., poz.1668) 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/ \*NIE AKCEPTUJE 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 kvestora)