Instytut/Zakład

………………………………………….

…………………………………………..

(imię i nazwisko pracownika)

Sprawozdanie z wykonania zajęć dydaktycznych

w semestrze …………… w roku akademickim….………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu  według planu studiów | Studia stacjonarne | | | | | | | Studia niestacjonarne | | | | | | |
| Kierunek | Specjalność | Rok studiów | Ilość grup | Wykłady | Ćwiczenia | Razem | Kierunek | Rok studiów | Ilość grup | Wykłady | Ćwiczenia | Razem |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: wykładów………. .. ćwiczeń…………… ogółem godzin…….…. | | | | | | | | | | | | | | |

……………………………………. ………………………………………

Podpis dyrektora Instytutu Podpis pracownika