Zał.1

**Zakład………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko oraz stopień naukowy | Kierunek  na WNoKF | Nazwa  przedmiotu | Wykłady  (liczba godzin) | Ćwiczenia (liczba godzin) | Stawka/godz. zgodnie z Zarządzeniem Rektora nr 41/2019 | Narzut (TAK/NIE)  Wysokość\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* w razie wątpliwości prosimy o kontakt z Działem Kadr