Zał.1

**Zakład…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko stopień naukowy oraz dane do kontaktu | Kierunekna WNoKF | Nazwa przedmiotu | Semestr | Wykłady(liczba godzin) | Ćwiczenia (liczba godzin) | Stawka/godz. zgodniez Zarządzeniem nr 47/2020 | Narzut (TAK/NIE)Wysokość\* | Konto MS TEAMSPosiada:TAK/NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* w razie wątpliwości prosimy o kontakt z Działem Kadr

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nauczyciel akademicki TAK/NIE | Zakres posiadanych kompetencji naukowych, dydaktycznych i praktycznych | Data początkowa zatrudnienia w instytucji, w której zdobyto określone kompetencje | Data końcowa zatrudnienia w instytucji, w której zdobyto określone kompetencje | Instytucja |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |