

Zlecenie godzin dydaktycznych realizowanych w IPBM przez pracownika IPiMR

Zakład

Nazwa przedmiotu

Rodzaj zajęć dydaktycznych

Nazwisko i imię koordynatora przedmiotu

Liczba godzin w semestrze dla jednej grupy dziekańskiej wg. harmonogramu studiów

Rodzaj studiów

Język wykładowy

l.p.	Nazwisko i imię prowadzącego	Grupa dziekańska	Kierunek/specjalność/ grupa laboratoryjna	Dzień tygodnia	Godz. zajęć	Liczba studentów	Liczba godzin	Łączna liczba godzin za przedmiot
1.								
2.								
3.								
Podsumowanie i sprawdzenie								

.....
Podpis pracownika IPiMR

.....
Podpis koordynatora przedmiotu z IPBM

.....
Podpis Dyrektora IPBM ds. dydaktycznych

.....
Podpis Dyrektora IPiMR ds. dydaktycznych

Warszawa, dn.