

USTALENIE OBOWIĄZKÓW DYDAKTYCZNYCH NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO

W SEMESTRZE ROKU AKADEMICKIEGO

Nazwa jednostki organizacyjnej

.....

Tytuł/stopień imię i nazwisko

.....

Stanowisko w Politechnice Warszawskiej

.....

Zlecenie przygotowania się do prowadzenia zajęć dydaktycznych*:

Zajęcia	Typ zajęć	Informacje uzupełniające
1)		
2)		
3)		
4)		

oraz pełnienia innych obowiązków dydaktycznych:

.....

.....

data i podpis
dyrektora instytutu/kierownika zakładu/katedry

**zakres zadań dydaktycznych do wykonania przez nauczyciela akademickiego może zaproponować dyrektor instytutu/kierownik zakładu/katedry*

data i podpis osoby uprawnionej do zlecenia zadań

Przyjmuję zadania do wykonania**

data i podpis nauczyciela akademickiego

.....

.....

***zakres zadań ustalono zgodnie z obowiązującą pracownika normą i wymiarem czasu pracy*

Powierzenie zadań dydaktycznych*:

Zajęcia	Termin realizacji	Liczba godzin	informacje uzupełniające
1)			
2)			
3)			
4)			

oraz innych obowiązków dydaktycznych:

.....

**zakres zadań dydaktycznych do wykonania przez nauczyciela akademickiego może zaproponować dyrektor instytutu/kierownik zakładu/katedry*

.....
data i podpis
dyrektora instytutu/kierownika zakładu/katedry

Uzasadnienie obniżenia pensum (zgodnie z Regulaminem pracy PW, jeśli to nastąpiło):

.....

data i podpis osoby uprawnionej do ustalenia zadań

Przyjmuję zadania do wykonania**
data i podpis nauczyciela akademickiego

.....

.....

***zakres zadań ustalono zgodnie z obowiązującą pracownika normą i wymiarem czasu pracy*

Zadania dydaktyczne po korekcie:

Zajęcia	Termin realizacji	Liczba godzin	Informacje uzupełniające
1)			
2)			
3)			
4)			

inne obowiązki dydaktyczne po korekcie:

.....

data i podpis osoby uprawnionej do ustalenia zadań

.....

Przyjmuję zadania po korekcie**
data i podpis nauczyciela akademickiego

.....

***zakres zadań ustalono zgodnie z obowiązującą pracownika normą i wymiarem czasu pracy*

Uwagi dyrektora instytutu/kierownika zakładu dotyczące realizacji zadań dydaktycznych przez nauczyciela akademickiego

.....

Zadania wykonano/nie wykonano

UWAGI dotyczące realizacji zadań

.....

.....

data i podpis osoby uprawnionej do ustalenia zadań

.....

Zapoznałem się z oceną z wykonania zadań

data i podpis nauczyciela akademickiego

.....”