Zał.1

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

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