

Wniosek o wypłatę wynagrodzenia dodatkowego za prowadzenie zajęć dydaktycznych nie wliczanych do pensum*

I.	Imię i nazwisko pracownika		PESEL				
II.	Nazwa jednostki organizacyjnej, w której pracownik jest zatrudniony						
III.	Forma kształcenia (rodzaj zajęć dydaktycznych)	<input type="checkbox"/>	studia podyplomowe				
		<input type="checkbox"/>	kursy do specjalizacji, szkolenia specjalizacyjne				
		<input type="checkbox"/>	kursy i specjalizacje związane z kształceniem podyplomowym pielęgniarzek i położnych				
		<input type="checkbox"/>	kursy uzupełniające wiedzę				
		<input type="checkbox"/>	ciągłe kształcenie				
		<input type="checkbox"/>	kształcenie ustawiczne/kursy doskonalące				
		<input type="checkbox"/>	kurs przygotowawczy do matury i uczelnianych egzaminów wstępnych				
		<input type="checkbox"/>	inne (proszę wpisać)				
IV.	Okres wykonywania prac (proszę wpisać daty: od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)		od do				
V.	Wynagrodzenie za prowadzenie zajęć dydaktycznych nie wliczanych do pensum						
	rodzaj zajęć dydaktycznych	liczba godzin	stawka za 1 godz. w zł	kwota do wypłaty brutto w zł	praca podlega prawom autorskim:	% wynagrodzenia podlegający prawom autorskim)*	podpis pracownika
	wykłady				<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE%	
	seminaria				<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE%	
	ćwiczenia				<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE%	
	inne				<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE%	
	suma w zł						

.....
Wnioskujący (podpis, pieczęć, data).....
Zatwierdzający (podpis, pieczęć, data)

Źródło finansowania

Dekret

.....
Pracownik działu dokonujący odpisu środków
/data, podpis i pieczęć/