Warszawa, dnia …………………………..r.

………………………..

Jednostka organizacyjna

prowadząca zajęcia

FORMULARZ PROWADZENIA ZAJĘĆ

Formularz dot. akceptacji zlecenia prowadzenia zajęć dydaktycznych przez osoby niezatrudnione na Politechnice Warszawskiej (§11 pkt.4.16 Regulaminu organizacyjnego PW Zarządzenie nr 92/2019 Rektora PW).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE O PROWADZĄCYM ZAJĘCIA, KTÓREGO DOTYCZY FORMULARZ** | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko, tytuł naukowy** | |  | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy, e-mail** | |  | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACJE NA TEMAT ZAJĘĆ** | | | | | | | | | | | |
| **Semestr** | zimowy / letni[[1]](#footnote-1) | | **Rok akademicki** | | | | 20… / 20… | | | | |
| **Rodzaj studiów** | | | stacjonarne / niestacjonarne1 | | | | | | | | |
| **Nazwa przedmiotu** | | | **Forma zajęć i umowna liczba godzin** | | | | | | **Stopień studiów**  **I / II** | **Liczba godzin** | **kierunek** |
| **W** | **Ć** | | **L** | | **P** |
|  | | |  |  | |  | |  |  |  |  |
|  | | |  |  | |  | |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE (proszę wskazać konieczności powierzenia zajęć)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACJE O KIEROWNIKU PRZEDMIOTU\*** | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko, numer telefonu** | |  | | | | | | | | | |
| **Podpis** | |  | | | | | | | | | |
| 1. **AKCEPTACJA** | | | | | | | | | | | |
| **Podpis z-cy Dyrektora ds. dydaktycznych właściwego Instytutu\*\*** | | | | | **Podpis Dziekana Wydziału** | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |

\* Należy wypełnić jeśli Kierownikiem przedmiotu jest inna osoba niż wskazana w p. I.

\*\* Jeśli zlecany przedmiot jest z oferty dydaktycznej Instytutu.

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)