

Gdańsk, dnia ..... r.

Rektor ASP w Gdańsku  
Dr hab. Krzysztof Polkowski  
w/m

.....  
**Nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej**

Dane kontaktowe pracownika:

Nr Tel.

e-mail:

Wniosek z dnia ..... r. o zatrudnienie ..... - umowa zlecenia - w roku  
akademickim 2019/2020 (stopień naukowy, imię i nazwisko dydaktyka)

Uzasadnienie zatrudnienia: Realizacja zajęć dydaktycznych w roku akademickim 2019/2020

Nazwa przedmiotu	kierunek	Forma studiów	Rok studiów	I stopień	II stopień	jednolite magisterski	Ilość godz. w sem. zimowym	Ilość godz. w sem. letnim	Razem ilość godzin	*Łączna liczba godzin dla prowadzącego zajęcia
		Stacjonarne (S)/								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

**STAWKA:** .....PLN/godz.

.....  
Podpis Dziekana/Dyrektora