

INFORMACJA O DODATKOWYCH ZAJĘCIACH WYKONANYCH

W TERMINIE DO 30 CZERWCA ROKU* / 31 GRUDNIA ROKU* (* - NIEWŁĄCZIWE SKREŚLIĆ)

NAZWISKO IMIĘ

STANOWISKO WYDZIAŁ

Lp.	Podmiot powierzający wykonanie zajęcia	Termin wykonania zajęć	Charakter wykonywanych zajęć

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis pracownika)