

MIESIĘCZNA LISTA OBECNOŚCI NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO

Imię i nazwisko:

Nazwa jednostki organizacyjnej:

MIESIĄC/ ROK:

Dzień miesiąca	godziny dydaktyczne od do.....					liczba godzin zajęć w kontakcie bezpośrednim	liczba godzin zajęć w formie zdalnej	podpis pracownika
1.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
2.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
3.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
4.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
5.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
6.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
7.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
8.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
9.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
10.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
11.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
12.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
13.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
14.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
15.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
16.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
17.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
18.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
19.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
20.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
21.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
22.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
23.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
24.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
25.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
26.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
27.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
28.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
29.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
30.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
31.	-.....	-.....	-.....	-.....	-.....			
razem								

Potwierdzam wykonanie godzin zajęć dydaktycznych w tym w ramach nauczania zdalnego (zgodnie z aktywnością pracownika na platformie e-learningowej SUM oraz Microsoft Teams).

.....
podpis kierownika jednostki