Pieczęć jednostki zlecającej

Imię i nazwisko : _____PESEL_____

Karta rozliczenia zajęć dydaktycznych realizowanych na podstawie umowy zlecenia/ umowy o świadczenie usług[1] (zajęcia dydaktyczne)

Nr ……. z dnia …….. przeprowadzonych w okresie od _____ do _____

Data	Przedmiot	Liczba godz.	Tematyka zajęć	Podpis zleceniobiorcy

……

podpis Zleceniodawcy/osoby upoważnionej

1. Niepotrzebne skreślić

Data	Przedmiot	Liczba godz.	Tematyka zajęć	Podpis

.....

podpis Zleceniodawcy/osoby upoważnionej