

### ROZLICZENIE GODZIN PONADWYMIAROWYCH

.....  
NAZWISKO I IMIĘ

.....  
MIESIĄC rok szkolny 2015/2016

Etat/Pon	I TMR	II TŻa	III TŻ	III Zm	IV TI
	I TI/I TG	II TŻb	III TŻ/III TMR	IV a TŻ	IV Kel
	I TŻ/I TAK	II TMR/II TU	III TMR	IV b TŻ	IV TMR
	I TŻ	II TI/II TG	III TI	IV TI/IV TAK	
	I Zm	II Zm	III TG/III TE	IV TE/IV TG	

okres								Godziny nie zrealizowane	Godziny ponadwym zreali	okres								Godziny nie zrealizowane	Godziny ponadwym zreali
	p	w	ś	c	p	s	n				p	w	ś	c	p	s	n		
zast										zast									
godz zreal										godz zreal									
etat										etat									
plan tyg										plan tyg									
godz nie zreal										godz nie zreal									
okres	p	w	ś	c	p	s	n			okres	p	w	ś	c	p	s	n		
zast										zast									
godz zreal										godz zreal									
etat										etat									
plan tyg										plan tyg									
godz nie zreal										godz nie zreal									
Razem godzin teoretycznych										Razem godzin teoretycznych									
Razem godzin praktycznych										Razem godzin praktycznych									

Nauczanie indywidualne: .....

Liczba godzin opieki: .....

*Uwaga:* Stwierdzam pod odpowiedzialnością, że powyższe godziny ponadwymiarowe odbyłem(am) i dokonałem(am) wpisu w dzienniku lekcyjnym. W przypadku błędnego wypełnienia niniejszego zestawienia zobowiązuję się do zwrotu pobranej należności

.....  
podpis nauczyciela

.....  
podpis dyrektora

Zespół Szkół Agro – Technicznych im. W. Witosa w Ropczykach

### ROZLICZENIE GODZIN PONADWYMIAROWYCH

.....  
NAZWISKO I IMIĘ

.....  
MIESIĄC rok szkolny 2015/2016

Etat/Pon	I TMR	II TŻa	III TŻ	III Zm	IV TI
	I TI/I TG	II TŻb	III TŻ/III TMR	IV a TŻ	IV Kel
	I TŻ/I TAK	II TMR/II TU	III TMR	IV b TŻ	IV TMR
	I TŻ	II TI/II TG	III TI	IV TI/IV TAK	
	I Zm	II Zm	III TG/III TE	IV TE/IV TG	

okres								Godziny nie zrealizowane	Godziny ponadwym zreali	okres								Godziny nie zrealizowane	Godziny ponadwym zreali
	p	w	ś	c	p	s	n				p	w	ś	c	p	s	n		
zast										zast									
godz zreal										godz zreal									
etat										etat									
plan tyg										plan tyg									
godz nie zreal										godz nie zreal									
okres	p	w	ś	c	p	s	n			okres	p	w	ś	c	p	s	n		
zast										zast									
godz zreal										godz zreal									
etat										etat									
plan tyg										plan tyg									
godz nie zreal										godz nie zreal									
Razem godzin teoretycznych										Razem godzin teoretycznych									
Razem godzin praktycznych										Razem godzin praktycznych									

Nauczanie indywidualne: .....

Liczba godzin opieki: .....

*Uwaga:* Stwierdzam pod odpowiedzialnością, że powyższe godziny ponadwymiarowe odbyłem(am) i dokonałem(am) wpisu w dzienniku lekcyjnym. W przypadku błędnego wypełnienia niniejszego zestawienia zobowiązuję się do zwrotu pobranej należności

.....  
podpis nauczyciela

.....  
podpis dyrektora

Zespół Szkół Agro – Technicznych im. W. Witosa w Ropczykach