............................................... Gdynia, dnia ..........................

 (nazwisko i imię)

...............................................

 (adres)

...............................................

 **R A C H U N E K**

 **dla Akademii Marynarki Wojennej im. Bohaterów Westerplatte**

za: przeprowadzenie zajęć dydaktycznych ze studentami zagranicznymi

***Uwaga!***

*W przypadku drukowania dwustronnego proszę upewnić się, że zaznaczona jest opcja „Przerzuć strony względem krótkiej krawędzi” w menu Drukuj / Druk dwustronny. W przeciwnym razie druga strona będzie wydrukowana „do góry nogami”.*

w okresie od .................................... do ....................................

Nr umowy-zlecenia o dzieło ....................................

Łączna liczba godzin ...................... kwota umowna .........................................................

słownie zł. ..........................................................................................................................

Nazwa urzędu skarbowego ................................................................................................

Nazwa i adres banku ..........................................................................................................

Numer rachunku .................................................................................................................

 ..............................................

 (podpis wykonawcy)







Wykaz przeprowadzonych zajęć dydaktycznych:



**STWIERDZENIE WYKONANIA PRACY** *(wypełnia prodziekan WNiUO)*

*Stwierdzam, że ……………………………………………………… przeprowadził/a zajęcia dydaktyczne ze studentami zagranicznymi w semestrze …………………
r.a. ……………………… w łącznym wymiarze ………… godzin.*

...................................................

 (data, pieczęć, podpis)

**OŚWIADCZENIE***(wypełnia bezpośredni przełożony)*

*Oświadczam, że …………………………………………………… przeprowadził/a zajęcia dydaktyczne ze studentami zagranicznymi w semestrze …………………
r.a. ……………………… w łącznym wymiarze ………… godzin.*

...................................................

 (data, pieczęć, podpis)

 .................................................

 **REKTOR - KOMENDANT**