

Сибирский
Федеральный
Университет

СВЕДЕНИЯ
о часах занятий педагогического работника,
состоящего на почасовой оплате в подразделении:
отработано с _____ по _____

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор _____

															мес. год	
Фамилия, имя, отчество, дата рождения	Наименование дисциплины	Код направления/специально сти)	Курс	Общее количество часов	ИЗ НИХ										Оплата за час	Сумма руб.
					Занятия лекционного типа	Семинарские занятия	Руководство курсовой работой/проектом	Руководство магистром/ аспирантом	Руководство ВКР	Консультации/КСР	Экзамен/зачет	Руководство практикой	Рецензирование дипл. проектов	Участие в ГЭК		

Руководитель учебного департамента

Директор института

