

Warszawa, dn.

(pieczęć jednostki organizacyjnej UKSW)

MPK:

Załącznik do umowy Nr.....o przeprowadzenie postępowania potwierdzenia efektów uczenia się zawartej w dniu.....**KALKULACJA OPŁATY****POTWIERDZENIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ** na kierunku: na wydziale:

Pani/Pana

imię i nazwisko Kandydata

ELEMENTY KALKULACJI:

I. KOSZTY BEZPOŚREDNIE		stawka* zł	w	składki ZUS**	razem koszty
Nazwa przedmiotu	Egzaminator	2	5	6	
1 przedmiot A	1.				
	2.				
	3.				
2 przedmiot B	1.				
	2.				
	3.				
3 przedmiot C	1.				
	2.				
	3.				
4 przedmiot D	1.				
	2.				
	3.				
5 przedmiot E	1.				
	2.				
	3.				

Σ I.

II. KOSZTY POŚREDNIE (Σ I. x 20%)

II. RAZEM (I + II)

słownie:.....

.....
Przyjmuję warunki finansowe.....
(data i podpis Kandydata)Sporządził:
(data i podpis i pieczęć).....
(podpis i pieczęć Dziekana Wydziału)

* należy uwzględnić obowiązujące na dzień sporządzenia stawki wynagrodzeń za godziny ponadwymiarowe jak dla profesora zwyczajnego

** należy uwzględnić obowiązujące na dzień sporządzenia stawki składek ZUS (dot. wynagrodzeń etatowych pracowników UKSW)

/kalkulację należy sporządzić w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach/