

Prorektor właściwy ds. kształcenia

………………………………………………...

w miejscu

#### Wniosek o utworzenie/wznowienie\* kursu dokształcającego/szkolenia\*

……………………………………….…………………………………………………………………..

 (nazwa kursu dokształcającego/szkolenia\*)

#### Uzasadnienie potrzeby utworzenia/wznowienia\* kursu/szkolenia\*:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Planowana liczba uczestników: …………

Czas trwania kursu/szkolenia\*: od ………………………...do …………………………

(miesiąc, rok) (miesiąc, rok)

Sposób organizacji: …………………………………………………………………………………..

(stacjonarne, niestacjonarne)

Proponowana obsada kierownika kursu/szkolenia\*: ………………………...………………………………...

#### Kierownik jednostki organizacyjnej

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

#### Założenia techniczno-organizacyjne

* 1. Liczba godzin zajęć (ogółem): …………

2. Miejsce zajęć: …………………………………………........................................................................

3. Częstotliwość zajęć: ………………………………………………………………………………………

4. Forma zajęć: .………………………………………………………………………………………………

(wykład, ćwiczenia, projekt, laboratorium, inne)

5. Forma zaliczenia: ……………………………………........................................................................

(egzamin, kolokwium, test, projekt, zadania, ćwiczenia, prezentacja, praca zaliczeniowa, inne)

6. Podstawa wydania świadectwa/certyfikatu/zaświadczenia: ………………………….....................................

**II. Wykaz osób prowadzących zajęcia w ramach kursu dokształcającego/szkolenia\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia** | **Nazwa przedmiotu** | **Liczba****godzin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem:** |  |

**III. PRELIMINARZ kosztów kursu dokształcającego/szkolenia\***

Projekt nr ...................

|  |  |
| --- | --- |
| Termin realizacji: |  |
|  |  |
| Liczba uczestników: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. Koszty bezpośrednie razem w zł, w tym:** | ilość | kwota[zł/h], [zł/mies.] | łącznie |
| *1) Wynagrodzenia osobowe i narzuty na wynagrodzenia* |  |  |  |
| 1. wynagrodzenie z tytułu prowadzonych zajęć dydaktycznych

- profesor- adiunkt- asystent- inni (wypisać) |  |  |  |
| b) wynagrodzenie za kierowanie pracami/projektami zaliczeniowymi, uczestnictwo w egzaminach |  |  |  |
| c) wynagrodzenie kierownika kursu/szkolenia\* |  |  |  |
| d) wynagrodzenie z tytułu obsługi administracyjnej  |  |  |  |
| e) narzuty na wynagrodzenia (ZUS, FP, DWR)  |  |  |  |
| *2) Wynagrodzenia bezosobowe (z tytułu umów cywilnoprawnych) i narzuty na wynagrodzenia* |  |  |  |
| a) wynagrodzenie z tytułu prowadzonych zajęć dydaktycznych |  |  |  |
| b) wynagrodzenie za kierowanie pracami/projektami zaliczeniowymi, uczestnictwo w egzaminach |  |  |  |
| c) narzuty na wynagrodzenia (ZUS, FP) |  |  |  |
| *3) Koszty zużycia materiałów* |  |  |  |
| *4) Koszty usług obcych* |  |  |  |
| *5) Pozostałe koszty bezpośrednie* |  |  |  |
| **II. Koszty pośrednie razem w zł, w tym:** |  |  |  |
| Narzut kosztów wydziałowych  | % |  |  |  |
| Narzut kosztów ogólnouczelnianych | % |  |  |  |
| **III. Ogółem koszty (I+II) zł**  |  |  |  |
| **IV. Zysk** |  |  |  |
| **V. RAZEM (III+IV)** |  |  |  |

**WPŁYWY**

Liczba uczestników

Koszt przypadający na 1 uczestnika

**Sporządził: Zatwierdził:**

dnia……………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić