

MIESIĘCZNY WYKAZ REALIZOWANEJ LICZBY GODZIN ZGODNIE ZE SZKOLNYM PLANEM NAUCZANIA

Imię i nazwisko nauczyciela : Jan Nauczyciel

Nauczany przedmiot : język rosyjski

Klasy : 1TA/TB GR 1, 1TA/TB GR 2, 1TB/TG GR 1, 1TB/TG GR 2, 1ZB/MMZ GR 1, 1ZB/MMZ GR 2

Liczba godzin	Tygodnie nauki																												Suma							
	Pierwszy (3-7 IX 2012)						Drugi (10-14 IX 2012)						Trzeci (17-21 IX 2012)						Czwarty (24-28 IX 2012)						Piąty											
	1TA/ TB Gr 1	1TA/ TB Gr 2	1TB/ TG Gr 1	1TB/ TG Gr 2	1ZB/ MMZ Gr 1	1ZB/ MMZ Gr 2	1TA/ TB Gr 1	1TA/ TB Gr 2	1TB/ TG Gr 1	1TB/ TG Gr 2	1ZB/ MMZ Gr 1	1ZB/ MMZ Gr 2	1TA/ TB Gr 1	1TA/ TB Gr 2	1TB/ TG Gr 1	1TB/ TG Gr 2	1ZB/ MMZ Gr 1	1ZB/ MMZ Gr 2	1TA/ TB Gr 1	1TA/ TB Gr 2	1TB/ TG Gr 1	1TB/ TG Gr 2	1ZB/ MMZ Gr 1	1ZB/ MMZ Gr 2	1TA/ TB Gr 1	1TA/ TB Gr 2	1TB/ TG Gr 1	1TB/ TG Gr 2	1ZB/ MMZ Gr 1	1ZB/ MMZ Gr 2	1TA/ TB Gr 1	1TA/ TB Gr 2	1TB/ TG Gr 1	1TB/ TG Gr 2	1ZB/ MMZ Gr 1	1ZB/ MMZ Gr 2
Liczba godzin planowana	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	x	x	x	x	x	x	8	8	8	8	4	4
Liczba godzin zrealizowana																									x	x	x	x	x	x						
Liczba godzin niezrealizowana																									x	x	x	x	x	x						
Przyczyny niezrealizowania																									x	x	x	x	x	x						

Legenda:

Przyczyny niezrealizowania

Ch – choroba nauczyciela

UO – Urlop okolicznościowy

UB – Urlop bezpłatny

I – inne, wycieczki, konkursy, olimpiady (należy szczegółowo opisać faktyczne powody ze wskazaniem godzin, których dotyczą)

.....

.....
 (miejsowość i data)

.....
 (czytelny podpis osoby sporządzającej niniejszy wykaz)

OŚWIADCZENIE

Uprowadzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 272 Kodeksu Karnego (Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3), oświadczam, że dane zawarte w niniejszym „Miesięcznym wykazie realizowanej liczby godzin zgodnie z szkolnym planem nauczania” są zgodne z prawdą.

.....
 (miejsowość i data)

.....
 (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)