

<b>Procedura</b>	<b>P-05</b>	<b>Zastępstwa, przekładanie i odrabianie zajęć dydaktycznych z przedmiotów/modułów</b>
<b>Podstawa prawna</b>	Regulamin pracy ZUT w Szczecinie Zarządzenie Dziekana nr 4/2018	
<b>Opracował</b>	Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia	

1. Wszystkie zmiany w realizacji zajęć, **incydentalne** oraz **stałe**, w trakcie trwania semestru mogą być podjęte na:
  - a) prośbę grupy studenckiej, za zgodą prowadzącego
  - b) wniosek prowadzącego zajęcia (np. przełożenie zajęć związane z koniecznością wyjazdu służbowego), po uzgodnieniu z zainteresowanymi studentami.
2. W celu **przełożenia terminu realizacji zajęć dydaktycznych** nauczyciel zwraca się z pisemnym wnioskiem do prodziekana właściwego dla kierunku studiów, po uprzednim uzyskaniu zgody kierownika jednostki (**Załącznik 1**)
3. **Zastępstwo na zajęciach dydaktycznych** odbywa się na pisemny wniosek skierowany do prodziekana właściwego dla kierunku studiów, po uprzednim uzyskaniu zgody kierownika jednostki (**Załącznik 2**).
4. Zmiana w systemie elektronicznym Uczelnia XP dokonywana jest przez odpowiedzialnego za układanie planów zajęć, uprawnionego pracownika Dziekanatu, po sprawdzeniu przez pracownika dziekanatu możliwości zapewnienia odpowiedniej sali i czasu trwania tych zajęć. Zmiana ta jest widoczna zarówno dla pracownika jak i zainteresowanych studentów w ich elektronicznym planie zajęć.
5. W przypadku **odrabiania zajęć**, niedopuszczalne jest kumulowanie wszystkich (lub dużej ilości) zajęć w jednym dniu. Ich odrobienie może odbywać się **w ilości maksymalnie dwukrotnej w stosunku do wymiaru podstawowego w kolejnym tygodniu**.
6. Rozliczenie końcowe zajęć dydaktycznych przeprowadzonych przez nauczyciela w danym roku akademickim uwzględnia wszelkie zmiany naniesione w systemie elektronicznym Uczelnia XP.

WNoŻiR	P/05	<b>Zastępstwa, przekładanie i odrabianie zajęć dydaktycznych z przedmiotów/modułów</b>	Str. 1/3
--------	------	--	----------

Szczecin, dnia .....

**Pani/Pan**

.....

**Prodzikan ds. studentów**

.....

Proszę o wyrażenie zgody na jednorazowe/na stałe\* przełożenie terminu realizacji zajęć ..... dydaktycznych ..... z przedmiotu ..... dla grupy ..... forma zajęć\*: wykłady, audytoria, laboratoria, ..... konwersatoria, ..... seminaria ..... na ..... termin .....

**Uzasadnienie:**

Powód przełożenia zajęć\*: konferencja naukowa, urlop zdrowotny, urlop naukowy, urlop rodzicielski, wyjazd służbowy, zwolnienie lekarskie, wnioski studentów, inne .....

.....

.....

.....  
 podpis Kierownika Jednostki

.....  
 podpis Nauczyciela

.....

decyzja

.....

podpis Prodzikana

WN0ŻiR	P/05	<b>Zastępstwa, przekładanie i odrabianie zajęć dydaktycznych z przedmiotów/modułów</b>	<b>Str. 2/3</b>
--------	------	--	-----------------

Szczecin, dnia .....

**Pani/Pan**

.....

**Prodzikan ds. studentów**

.....

Proszę o wyrażenie zgody na zastępstwo na zajęciach dydaktycznych w dniu/dniach ..... w godzinach ..... z przedmiotu ..... dla grupy ..... w formie\*: wykładów, ćwiczeń: audytoriów, laboratoriów, konwersatoria, seminaria.

Powód zastępstwa\*: konferencja naukowa, urlop zdrowotny, staż naukowy, urlop rodzicielski, wyjazd służbowy, zwolnienie lekarskie, inne .....

Zastępstwo poprowadzi Pani/Pan ....., na rzecz której/go zostaną zaliczone godziny dydaktyczne (.....*liczba godzin*) objęte zastępstwem.

.....  
podpis Kierownika Jednostki

.....  
podpis Nauczyciela  
zastępowanego

.....  
podpis Nauczyciela  
zastępującego

.....  
decyzja

.....  
podpis Prodzikana

\*nie potrzebne skreślić

<b>WNoŻiR</b>	<b>P/05</b>	<b>Zastępstwa, przekładanie i odrabianie zajęć dydaktycznych z przedmiotów/modułów</b>	<b>Str. 3/3</b>
---------------	-------------	--	-----------------