Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr 74/19

Kurs doskonalący/szkolenie* .....** Propozycja obsady kadrowej i stawek wynagrodzenia			
Stopień/tytuł naukowy, Imię i nazwisko wykładowcy	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	Stawka godzinowa

* niewłaściwe skreślić
** wpisać pełną nazwę kursu doskonalącego lub szkolenia