|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | logo-um-fnm |  |
|  | Koroška cesta 1602000 Maribor, Slovenija |  |

**POROČILO O OPRAVLJENEM NEPOSREDNEM PEDAGOŠKEM**

**DELU V ŠTUDIJSKEM LETU**

Ime in priimek:

Študijski program:

Stopnja:       (vnesite stopnjo programa: 1., 2. ali 3. stopnje)

Letnik:       Semester:       (vnesite semester: zimski ali poletni)

Predmet:

Nosilec predmeta:

Tabela: Oblika in skupno število izvedenih ur

|  |  |
| --- | --- |
| OBLIKA | ŠTEVILO UR |
| Predavanje - PR |       |
| Seminar - SE |       |
| Seminarske vaje - SV |       |
| Laboratorijske vaje - LV |       |
| Terenske vaje - TE |       |
| Konzultacije - K |       |
| Nastopi, Hospitacije – N, H |       |

**Datum:****Podpis:**

Vsako posamezno izvedbo pedagoškega dela vnesite v časovnico, navedite datum, uro ter število izvedenih ur in obliko dela.

Poročila o opravljenem neposrednem pedagoškem delu se zbirajo in arhivirajo na podlagi *Uredbe o javnem financiranju visokošolskih zavodov in drugih zavodov (Uradni list RS, št.* [*35/17*](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2017-01-1924)*,* [*24/19*](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2019-01-1039) *in 65/22).*

Popolna poročilo za posamezni program se arhivirajo, za dodiplomski študij v kadrovski službi, za podiplomski študij v referatu za podiplomski študij.

Pogodbeni sodelavci s tem formularjem poročajo o realizaciji ur, kot podlagi za obračun honorarja.

**ODDAJA POROČIL**

**1..in 2. STOPNJA: V KADROVSKI SLUŽBI**

1. **STOPNJA: V REFERATU ZA PODIPLOMSKI ŠTUDIJ**

**ČASOVNICA O OPRAVLJENEM NEPOSREDNEM PEDAGOŠKEM DELU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **datum**  | **ura****(od – do)** | **število ur**  | **oblika dela****(P, SE, SV, LV, TE, K, N, H)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Datum:      Podpis:**