Visoko uciliste: SVEUCILIŠTE U ZAGREBU Obrazac ONS-3

Podaci o izravnom opterecenju u nastavi nastavnika, suradnika i znanstvenih novaka

Naziv studija: FAKULTET STROJARSTVA I BRODOGRADNJE – STUDIJ STROJARSTVA, BRODOGRADNJE, ZRAKOPLOVSTVA
Naziv odjela: (dopuniti)
Naziv najniže ustrojbene nastavne jedinice (katedra, zavod, grupa ili slicno): (dopuniti)

JMBG: 1234567890000

Ime i prezime djelatnika: (dopuniti) Zvanje: (dopuniti)
Dužnost: (dopuniti) Vrsta radnog odnosa (stalni/vanjski): (dopuniti)

Podaci o opterecenju djelatnika u nastavi unutar navedene najniže ustrojbene jedinice:

Šifra kolegija	Naziv kolegja koje djelatnik izvodi unutar najniže ustrojbene jedinice (Ako djelatnik izvodi nastavu u više ustrojbenih jedinica, odjela ili visokih uciliš ta, tada popunjava obrazac za svaku pojedinacno)	Broj sati održane nastave godišnje									Ukupno norma sati godišnje (Predavanja*2 + Seminar*1,5 + Vježbe)
		Predavanja	Seminar	Vježbe							
				a	b	c	d	e	f	g	
1234	(dopuniti)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1234	(dopuniti)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1234	(dopuniti)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1234	(dopuniti)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1234	(dopuniti)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1234	(dopuniti)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1234	(dopuniti)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1234	(dopuniti)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1234	(dopuniti)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Ukupno za djelatnika u okviru ustrojbene jedinice		0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Vježbe:
a) auditorne / strani jezik
b) tjelesnog odgoja / rekreacije
c) metodicke / kineziološke
d) praktikum / laboratorijske / eksperimentalne / terenske / lektorske / govorne / sekcijske / projektantske
e) konstrukcijske / klinicke
f) posebne klinicke
g) pomoc

Obrazac popunio: (ime i prezime) Dekan: (ime i prezime)
(ime i prezime) (potpis) (ime i prezime) (potpis)

Broj tel. za kontakt: 1234 - 5678 Datum: (dopuniti)