|  |
| --- |
| UNIVERSITATEA TEHNICĂ DIN CLUJ-NAPOCA FORMULAR PENTRU PLATA ACTIVITĂŢII DIDACTICE**D.E.C.I.D.F.R.**  **MARCA**  **LOCALITATE** : **CLUJ-NAPOCA** |
| NUME : PRENUME : LUNA : DE LA : PÂNĂ LA : |
| FUNCŢIA DIDACTICĂ : TITLU CURS : |
|  | **Se completează de către Serviciul Plan Retribuire** |
| Data | Între orele | Tip activitate didactică(curs/aplicaţii) | Platforma folosită | Titlul activităţii prestate | Nr. ore fizice | Cod | Coeficient | Tarif orar | Suma de plată |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 12 |  |  | Total plată |  |

Semnătură declarant :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordonator: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Se certifică Serviciul Plan Retribuire : Mariana CIUCĂ

Data: Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Director D.E.C.I.D.F.R. : Conf.dr.ing. Bogdan ORZA