**R O Z D Z I E L N I K z dnia**

Numer pisma, data

Sprawa:

**Nazwa jednostki organizacyjnej, data, czytelny podpis:**

1. Z-ca Kanclerza ds. Technicznych
2. Dział Inwestycji
3. Dział Konserwacji i Eksploatacji
4. Dział Projektów Pomocowych
5. Biuro Rektora
6. Dział ds. Klinicznych i Szkolenia Zawodowego
7. Specjalista ds. Obronnych
8. Inspektorat BHP
9. Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych
10. Specjalista ds. PPOŻ.
11. Szkoła Doktorska
12. Dziekanat Wydz. Nauk o Zdrowiu
13. Dziekanat Wydziału Lekarskiego
14. Dziekanat Wydziału Farmaceutycznego ..…..…………………….………………..
15. Dział Spraw Studenckich
16. Sekcja ds. Planowania i Rozliczania Obciążeń Dydaktycznych
17. DS. nr 1
18. DS. nr 2
19. Dział Nauki
20. Dział Rozwoju i Ewaluacji
21. Dział Spraw Pracowniczych
22. Dział Organizacji i Kontroli
23. Kancelaria Ogólna
24. Biuro Kanclerza
25. Inspektor Ochrony Danych
26. Kwestor
27. Z-ca Kwestora
28. Sekcja Kosztów i Analiz
29. Sekcja Rozliczeń Projektów
30. Sekcja Inwentaryzacji i Ewidencji Majątku
31. Dział Finansowo-Księgowy
32. Dział Płac
33. Sekcja ds. Zintegrowanego Systemu
34. Zarządzania Uczelnią
35. Dział Zamówień Publicznych
36. Dział Administracyjno-Gospodarczy i Usług
37. Dział Zaopatrzenia
38. Dział Informatyki
39. Biuro Audytu Wewnętrznego
40. Archiwum
41. Biuro Promocji i Rekrutacji
42. Radca Prawny
43. Biblioteka
44. Biuro Karier
45. Ośrodek Wsparcia Badań Klinicznych ..…..……………………..………………..
46. Rzecznik Prasowy
47. Dział Współpracy Międzynarodowej
48. Dział Nowoczesnych Metod i Technik Kształcenia