

Załącznik nr 1:

FORMULARZ PRZEŁOŻENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia

dr Piotr Zdunkiewicz

okres nieobecności

przełożenie zajęć z dn. 23-24.05.2018r.

powód nieobecności

wyjazd na konferencję naukową

ZAJĘCIA WG PLANU							TERMIN PRZEŁOŻENIA				
Data	Dzień tygodnia	Godziny	Kierunek/Rok/tok/grupa	Przedmiot	liczba godzin i typ zajęć	sala	Data	Dzień tygodnia	Godziny	liczba godzin i typ zajęć	sala
23.05.2018	środa	10.45-11.30	Pedagogika/II/S/PRIOW	Metodyka resocjalizacji	1w.	307	16.05.2018	środa	11.40-12.25	1w.	221R
23.05.2018	środa	11.40-13.20	Fizjoterapia/II/S/Mgr	Rehabilitacja społeczna i zawodowa	2w.	216H	16.05.2018	środa	8.55-10.35	2w.	221R
24.05.2018	czwartek	13.30-15.10	Pedagogika/III/S/PRIOW	Profilaktyka i terapia uzależnień	2w.	142R	17.05.2018	czwartek	11.40-13.20	2w.	307