

FORMULARZ PRZEŁOŻENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH*imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia*

dr Joanna Waszczuk

przełożenie zajęć z dn. 25.11.2016r.

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
25.11.2016	piątek	8.00-9.40	Pedagogika IIIrok/1gr	Współczesne koncepcje i kierunki resocjalizacji	2w.	205	23.11.2016	środa	9.50-11.30	2w.	304, 302
25.11.2016	piątek	11.40-12.25	Pedagogika IIrok/1gr i 2gr	Edukacja polonistyczna	1cw.	204	23.11.2016	środa	8.00-8.45	1cw.	203
25.11.2016	piątek	12.35-13.20	Pedagogika IIIrok/1gr	Metodyka resocjalizacji	1w.	205	23.11.2016	środa	11.40-12.25	1w.	209