SESJA EGZAMINACYJNA ZIMOWA
AKADEMIA BIALSKA NAUK STOSOWANYCH IM. JANA PAWŁA II
ROK AKADEMICKI 2022/2023

*** - BLOKI GODZINOWE OBOWIĄZUJACE NA UCZELNI DLA DYDAKTYKI

DZIEŃ	MIESIĄC	ROK	DZIEŃ TYGODNIA	OD GODZ. ***	DO GODZ. ***	KIERUNEK/ SPECJALNOŚĆ	POZIOM KSZTAŁCENIA	FORMA STUDIÓW	ROK STUDIÓW	PRZEDMIOT	TYTUŁ OS. EGZAMIN./ ZALICZ.	IMIĘ OS. EGZAMIN./ ZALICZ.	NAZWISKO OS. EGZAMIN./ ZALICZ.	ZAL./EGZ.	PISEMNY/ USTNY	POJEMNOŚĆ REZERWOWANEJ SALI (w przypadku pokoi dyd. - proszę o zaznaczenie)	UZUPEŁNIĆ JEŻELI DANA GRUPA JEST ŁĄCZONA Z INNĄ GRUPĄ. NALEŻY PODAĆ INFORMACJĘ Z JAKĄ GRUPĄ JEST ŁĄCZENIE.
8	luty	2023	środa	09:00	10:00	Dietetyka	pierwszego stopnia	S	I	Anatomia człowieka	dr	Anna	Czeczuk	egz.	pisemny	s. 212 (168 os.)	
1	luty	2023	środa	12.00	13.00	Dietetyka	pierwszego stopnia	S	I	Fizjologia człowieka	dr hab.	Helena	Popławska	egz.	pisemny	s. 213 (208 os.)	
31	styczeń	2023	wtorek	11:00	12:00	Dietetyka	pierwszego stopnia	S	I	Chemia żywności	prof. dr hab.	Jan	Karczewski	egz.	pisemny	s. 212 (168 os.)	
1	luty	2023	środa	10:00	11:00	Dietetyka	pierwszego stopnia	S	II	Podstawy dietetyki i dietoterapia	mgr	Agnieszka	Panasiuk	egz.	pisemny	s. 221R (34 os.)	
2	luty	2023	czwartek	11:00	13:00	Dietetyka	pierwszego stopnia	S	II	Analiza i ocena jakości żywności	dr hab.	Iwona	Mystkowska	egz.	pisemny	s. 221R (34 os.)	
6	luty	2023	poniedziałek	16:00	18:00	Dietetyka	pierwszego stopnia	S	II	Diagnostyka laboratoryjna	dr	Dorota	Plewik	egz.	pisemny	s. 341R (40 os.)	
31	styczeń	2023	wtorek	10:00	12:00	Dietetyka	pierwszego stopnia	S	III	Dietetyka pediatryczna	dr hab. med., prof. Uczel.	Konrad	Hozyasz	egz.	pisemny	s. 201R (39 os.)	
3	luty	2023	piątek	13:00	14:00	Dietetyka	pierwszego stopnia	S	III	Farmakoterapia żywieniowa	dr hab.	Jerzy	Bertrandt	egz.	pisemny	s. 201R (39 os.)	
1	luty	2023	środa	11:00	13:00	Dietetyka	pierwszego stopnia	S	III	Dietoterapia	dr	Angelika	Dadej	egz.	pisemny	s. 201R (39 os.)	
2	luty	2023	czwartek	13.00	14.00	Dietetyka	pierwszego stopnia	S	III	Żywienie różnych grup ludności	mr	Agnieszka	Sęczyk	egz.	pisemny	s. 201R (39 os.)	

DZIEŃ	MIESIĄC	ROK	DZIEŃ TYGODNIA	OD GODZ. ***	DO GODZ. ***	KIERUNEK/ SPECJALNOŚĆ	POZIOM KSZTAŁCENIA	FORMA STUDIÓW	ROK STUDIÓW	PRZEDMIOT	TYTUŁ OS. EGZAMIN./ ZALICZ.	IMIĘ OS. EGZAMIN./ ZALICZ.	NAZWISKO OS. EGZAMIN./ ZALICZ.	ZAL./EGZ.	PISEMNY/ USTNY	POJEMNOŚĆ REZERWOWANEJ SALI (w przypadku pokoi dyd. - proszę o zaznaczenie)	UZUPEŁNIĆ JEŻELI DANA GRUPA JEST ŁĄCZONA Z INNĄ GRUPĄ. NALEŻY PODAĆ INFORMACJĘ Z JAKĄ GRUPĄ JEST ŁĄCZENIE.