Załącznik nr 1:

FORMULARZ ~~ODPRACOWANIA~~ / PRZEŁOŻENIA* ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia **mgr inż. Artur Artecki**

okres nieobecności **10.01.2020**

powód nieobecności **udział w IX Ogólnopolskim Forum Szkół "Edukacja Obronna Młodzieży"**

forma zatrudnienia **~~um. o pracę~~ / um. cywilna ***

……..

ZAJĘCIA WG PLANU							TERMIN ODPRACOWANIA / 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**
10.01.2020	piątek	8.55-9.40	**Ratownictwo Medyczne III rok**	Zarządzanie kryzysowe	1w	145R	*23.01.2020*	*czwartek*	8.55-9.40	1w	*104R*
10.01.2020	piątek	9.50-11.30	**Ratownictwo Medyczne III rok**	Zarządzanie kryzysowe	2ćw	103R	*23.01.2020*	*czwartek*	9.50-11.30	2ćw	*036R*
DATA	03.01.2020				**CZYTELNY PODPIS**		Artur Artecki				

**** NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ***