

## FORMULARZ PRZEŁOŻENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia

Ewa Tokarewicz

okres nieobecności

przełożenie zajęć z dn. 02.10 - 03.10 2019

powód nieobecności

wyjazd w ramach programu ERASMUS

\* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

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
02.10.2018	środa	9.50 - 11.20	III/ 2gr	PNJA - czytanie	2ćw.	307	22.10.2019	wtorek	13.30-15.00	2 ćw	123R
02.10.2018	środa	13.30- 15.00	II/2gr	Gramatyka praktyczna	2ćw	304	12.11.2019	wtorek	14.30-16.00	2ćw	108H
03.10.2018	czwartek	8.00 - 9.30	I/1gr	PNJA - pisanie	2ćw	307	22.10.2019	wtorek	11.40-13.10	2ćw	221R
03.10.2018	czwartek	9.50- 11.20	I/2gr II stopień	Kultura USA w muzyce i filmie	2ćw	315R	22.10.2019	wtorek	8.55-10.25	2ćw	203H
DATA	14.10.2018				CZYTELNY PODPIS	Ewa Tokarewicz					