Załącznik nr 1:

FORMULARZ ODPRACOWANIA / PRZEŁOŻENIA* ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia

prof. dr hab. Włodzimierz Wójcicki

okres nieobecności

powód nieobecności

**** NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ***

ZAJĘCIA WG PLANU							TERMIN ODRABIANIA				
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**
20.10.2016	czwartek	9.50-11.30	**FiR III rok**	Seminarium dypl.	2 Ćw	285R	03.11.2016	czwartek	*8.00.-9.40*	2 Ćw	***349R***
20.10.2016	czwartek	13.30-14.15	**E mgr I rok**	EKONOMIA ORGANIZACJI PUBLICZNYCH	1W	142R	09.11.2016	*ŚRODA*	*13.30-14.15*	1W	***104R***
20.10.2016	czwartek	14.25-15.10	**E mgr I rok gr1**	EKONOMIA ORGANIZACJI PUBLICZNYCH	1Ćw	314R	09.11.2016	*ŚRODA*	*14.25-15.10*	1Ćw	***104R***
20.10.2016	czwartek	15.15-16.00	**FiR II rok**	BANKOWOŚĆ	1W	302R	16.11.2016	ŚRODA	8.00-8.45	1W	***104R***
20.10.2016	czwartek	16.55-17.40	**E mgr I rok gr2**	EKONOMIA ORGANIZACJI PUBLICZNYCH	1Ćw	315R	09.11.2016	*ŚRODA*	*15.15-16.00*	1Ćw	***104R***