

FORMULARZ ODPRACOWANIA / PRZEŁOŻENIA* ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia
okres nieobecności
powód nieobecności

Agnieszka Cyburt
 05.11.2018r.
 wyjazd na szkolenie w ramach Programu ERASMUS+

*** 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 |
| 05.11.2018 | poniedziałek | 12.35-14.15 | III R FiR | seminarium dyplomowe | 2ćw | 247R | 19.11.2018 | poniedziałek | 10.45-12.25 | 2ćw | 247R |
| 05.11.2018 | poniedziałek | 14.25-15.10 | II R FiR | Finanse samorządowe | 1w | 276R | 12.11.2018 | poniedziałek | 11.40-12.25 | 1w | 103R |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| DATA | | | | | | CZYTELNY PODPIS | | | | | |