

FORMULARZ ODPRACOWANIA / PRZEŁOŻENIA* ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia

AGNIESZKA GAŁECKA

okres nieobecności

26-28.03.2019

powód nieobecności

sprawy osobiste

* **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
26.03.2019	wtorek	12.35-14.25	FIR II rok, gr. 2	Seminarium dyplomowe	2 ćw	238R	02.04.2019	wtorek	10.45-12.25	2 ćw	375R
28.03.2019	czwartek	11.40-13.20	FIR III rok, gr. 2	Seminarium dyplomowe	2 ćw	246R	08.04.2019	poniedziałek	13.30-15.10	2 ćw	123R
28.03.2019	czwartek	13.30-15.10	FIR I rok	Rachunkowość	2 w	142R	10.04.2019	środa	15.15-16.50	2w	142R
DATA				CZYTELNY PODPIS							