

Załącznik nr 1:

FORMULARZ PRZEŁOŻENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia

dr Piotr Zdunkiewicz

okres nieobecności

przełożenie zajęć z dn. 23-24.05.2018r.

powód nieobecności

wyjazd na konferencję naukową

| 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 |
| 23.05.2018 | środa | 10.45-11.30 | Pedagogika/II/S/PRIOW | Metodyka resocjalizacji | 1w. | 307 | 16.05.2018 | środa | 11.40-12.25 | 1w. | 221R |
| 23.05.2018 | środa | 11.40-13.20 | Fizjoterapia/II/S/Mgr | Rehabilitacja społeczna i zawodowa | 2w. | 216H | 16.05.2018 | środa | 8.55-10.35 | 2w. | 221R |
| 24.05.2018 | czwartek | 13.30-15.10 | Pedagogika/III/S/PRIOW | Profilaktyka i terapia uzależnień | 2w. | 142R | 17.05.2018 | czwartek | 11.40-13.20 | 2w. | 307 |