

FORMULARZ PRZEŁOŻENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia

Małgorzata Wasilewska

okres nieobecności

27.04.2016

powód nieobecności

badania terenowe do pracy doktorskiej

* 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
27.04.2016	środa	11.40-13.20	TiR II Lic gr A	lektorat z j. ang.	2 lekt.	205	10.05.2016	wtorek	14.25-16.00	2 lekt.	201H
DATA		25.04.2016			CZYTELNY PODPIS		Małgorzata Wasilewska				