Załącznik nr 1:

FORMULARZ ODPRACOWANIA / PRZEŁOŻENIA* ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia

Agnieszka Cyburt

okres nieobecności

25.05.2017r.

powód nieobecności

uczestnictwo w projekcie „EU Project Management" - Ukraina - Łuck

**** 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**
25.05.2017	czwartek	8.00-9.40	**II R FiR**	seminarium dyplomowe	2ćw	280R	05.06.2017	poniedziałek	8.00-9.40	2ćw	375R
25.05.2017	czwartek	9.50-11.40	**II R FiR**	seminarium dyplomowe	2ćw	247R	30.05.2017	wtorek	8.00-8.45	1ćw	375R
							06.06.2017	wtorek	8.00-8.45	1ćw	375R