Załącznik nr 1:

FORMULARZ PRZEŁOŻENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia **Małgorzata Wasilewska**

okres nieobecności **4.10.2016**

powód nieobecności **egzamin doktorski z Filozofii**

**** 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**
4.10.2016	wtorek	13.30-14.15	**TiR III Lic gr B**	lektorat z języka angielskiego	1 lekt.	201 H	*6.10.2016*	*czwartek*	*10.45-11.30*	*1 lekt.*	*214H*