

FORMULARZ ODPRACOWANIA / PRZEŁOŻENIA* ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia

Larysa Grzegorzewska

okres nieobecności

16.05.2016

powód nieobecności

spotkanie z promotorem

* 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
16.05.16	pon	9 ⁰⁰ -11 ³⁰	BN/I/B	ang	20w	374R	30.05.16	pon	8 ⁰⁰ -9 ⁴⁰	20w	210
16.05.16	pon	11 ⁰⁰ -12 ²⁰	BN/II/B	ang	20w	37BR	11.05.16	sr	12 ²⁰ -14 ¹⁵	20w	213
16.05.16	pon	13 ³⁰ -15 ⁰⁰	F/I/B	ang	20w	205H	1.06.16 9.06.16	sr	8 ⁰⁰ -8 ⁴⁵	10w	210
16.05.16	pon	15 ⁰⁰ -16 ³⁰	P/II/A	ang	20w	376P	24.05.16	wt	8 ⁰⁰ -9 ⁴⁰	20w	241R
DATA	13.05.2016					CZYTELNY PODPIS	Grzegorzewska				