



## FORMULARZ ODWOŁANIA I WYKONANIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Imię i nazwisko:.....

Katedra/Samodzielny Zakład/Centrum:.....

Okres nieobecności: od ..... do.....

- Przyczyna odwołania zajęć dydaktycznych:\*
- zwolnienie lekarskie
  - urlop okolicznościowy
  - urlop z tytułu opieki nad dzieckiem w wieku do lat 14
  - urlop wypoczynkowy
  - konferencja
  - symposium
  - wymiana naukowa
  - wyjazd służbowy
  - zdarzenie losowe

L.P.	ZAJĘCIA ODWOŁANE						ZAJĘCIA ZREALIZOWANE		
	NAZWA PRZEDMIOTU	Rodzaj zajęć	Nr grupy zgodny z planem zajęć	Data dd-mm-rr	Blok godz. od ... do ... gg:hh	sala	Imię i nazwisko osoby zastępującej	Data dd-mm-rr **	Blok godz. od ... do ... gg:hh **
1									-
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

\* WE WŁAŚCIWEJ KRATCE WSTAWIĆ ZNAK X

\*\* NALEŻY WYPEŁNIĆ JEDYNIEM W PRZYPADKU KIEDY ZAISTNIAŁA KONIECZNOŚĆ PRZEPROWADZENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH W INNYM TERMINIE