



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