

FORMULARZ ODRABIANIA ZAJĘĆ

Instytut Biologii

Kierunek:

Rok studiów :

Nazwa przedmiotu i forma zajęć (W, WS, Ć, K, L, S)

.....

Prowadzący przedmiot (formę zajęć):

Termin zajęć wg planu:

Miejsce odbywania zajęć wg planu:

Powód przełożenia terminu zajęć:

.....
.....
.....

Termin odrabiania zajęć:

Miejsce odrabiania zajęć:

.....
(podpis prowadzącego)

Akceptacja Dyrektora/Wicedyrektora Instytutu Biologii

.....
(data)

.....
(podpis)

Uwaga:

Termin odrabiania zajęć powinien być podany do wiadomości studentów z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem.