**formularz zastępstw i odrabiania zajęć**

Z1-I1-RAu-PU7

WYDANIE N3

Strona 1 z 1

str. 1Strona 1 z 1

**Instytut** .............................................

**Prowadzący zajęcia**:................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kierunek studiów****Nazwa przedmiotu i forma zajęć (w, ćw, lab, proj, semin.)** | **Tryb i forma studiów\*, semestr, grupa dziekańska** | **Termin i miejsce wg planu** | **Nowy termin i miejsce lub nazwisko osoby zastępującej** | **Podpis osoby zastępującej** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* **S1**, **S2** - studia stacjonarne odpowiednio I lub II stopnia; **Nz1**, **Nz2** – studia niestacjonarne zaoczne odpowiednio I lub II stopnia

 **przyczyna nieobecności** .........................................................................................................................................

 data ......................... podpis prowadzącego zajęcia ...........................................