

FORMULARZ ODRABIANIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Katedra Matematyki

Kierunek: Matematyka

Rok studiów i stopień studiów:

Nazwa przedmiotu i forma zajęć

.....

Prowadzący przedmiot (formę zajęć):

Termin zajęć według rozkładu:

Miejsce odbywania zajęć według rozkładu:

Powód przełożenia terminu zajęć:

.....

.....

.....

Termin odrabiania zajęć:

Miejsce odrabiania zajęć:

.....

(podpis prowadzącego)

Akceptacja kierownictwa Katedry Matematyki

.....

(data)

.....

(podpis)

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