Załącznik nr 2 do Zarządzenia Dziekana WEiZ nr 3/2012 z dnia 24.10.2012

……………………………………………

Imię i nazwisko

1. **Informuję, że niżej podane zajęcia nie mogą być przeze mnie zrealizowane z powodu** ……………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………….…

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Kierunek studiów | Rok studiów | Termin (data, godzina) | sala |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**II. W związku z powyższym (do wyboru)**

a) zajęcia zostaną odpracowane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Kierunek studiów | Rok studiów | Termin (data, godzina) | sala |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

b) zajęcia zostaną przeprowadzone zgodnie z rozkładem przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Kierunek studiów | Rok studiów | Nazwisko nauczyciela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Białystok, dnia ................................. ……………………………………

 podpis

Wydanie 1 z dnia 24 października 2012 roku