**Załącznik nr 1**

**Wzór wniosku prowadzącego zajęcia**

……………………………….

 Imię i nazwisko

Prodziekan ..............

Wydziału ........ UwB

**I. 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**

a) zajęcia zostaną przeprowadzone zgodnie z rozkładem przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Kierunek studiów | Rok studiów | Nazwisko osoby prowadzącej zajęcia: |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

Białystok, dnia 2024 r. ………………………………………..

 Podpis