

ZATWIERDZAM

Warszawa dn.

.....
(Kierownik Dziekanatu)

WNIOSEK

o dokonanie zmian planu zajęć dydaktycznych

Lp.	Nr grupy	Przedmiot	Planowany termin i miejsce zajęć		Proponowany termin i miejsce zajęć		Planowany wykładowca	Proponowany wykładowca
			Data/ godzina	Sala/ budynek	Data/ godzina	Sala/ budynek		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

Przyczyna zmiany zajęć

.....
starosta grupy (imię, nazwisko)

.....
(podpis)

.....
kontakt (tel. lub adres e-mail)

Podpis(y) prowadzącego(ych) zajęcia i nr tel.