**Imię i nazwisko**:…………………………………..

**Przyczyna odwołania zajęć dydaktycznych: \* Okres nieobecności:** od ….…………… do………...………

* zwolnienie lekarskie
* urlop okolicznościowy
* urlop z tytułu opieki nad dzieckiem w wieku do lat 14
* urlop wypoczynkowy
* konferencja
* sympozjum
* wymiana naukowa
* wyjazd służbowy
* zdarzenie losowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ZAJĘCIA ODWOŁANE** | **ZAJĘCIA ZREALIZOWANE** |
| **NAZWA PRZEDMIOTU** | **Rodzaj****zajęć** | **Nr****grupy zgodny z planem zajęć** | **Data****dd-mm-rr** | **Blok godz.****od ... do … gg:hh** | **Sala** | **Data****dd-mm-rr**  | **Blok godz.****od ... do … gg:hh** | **Imię i nazwisko****osoby zastępującej\*\*** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* WE WŁAŚCIWEJ KRATCE WSTAWIĆ ZNAK „**X”**

\*\* NALEŻY WYPEŁNIĆ JEDYNIE W PRZYPADKU USTALENIA ZASTĘPSTWA

………………………………………….

(PODPIS)