**ZAWIADOMIENIE**

**o jednostkowej zmianie organizacji zajęć dydaktycznych**

*(dokument należy przesłać mailem do sekretariatu Instytutu,
koordynatora kierunku i Sekcji ds. Kształcenia)*

**Pracownik (imię i nazwisko):**

**Charakter zmiany:**

* odwołanie zajęć
* zamiana zajęć
* przełożenie zajęć

**z dnia** …………………………………….

kierunek/rok/semestr:

nazwa przedmiotu:

godziny/ sala:

**na dzień ……………………………………**

**godzina i sala ……………………………………...**

**Uzasadnienie (wskazanie zastępstwa – jeśli dotyczy)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Czy studenci zostali poinformowani o ww. zmianie?**

* TAK
* NIE

 ..……………………………………………….

*podpis pracownika*