Załącznik nr 1:

FORMULARZ PRZEŁOŻENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia **JOANNA WASZCZUK**

okres nieobecności **4 i 10 MAJA 2023R.**

ZAJĘCIA WG PLANU										TERMIN ODPRACOWANIA / PRZEŁOŻENIA*				
Data	**Dzień tygodnia**	**Godziny**	**Kierunek/rok/ /grupa/**	**Filia w Radzyniu Podlaskim (1) (TAK / NIE)**	**Poziom kształcenia** (studia I stopnia studia II stopnia jednolite studia magisterskie)	**Forma kształcenia** (S -stacjonarne NS - niestacjonarne)	**Przedmiot**	**Liczba godzin i typ zajęć**	**Sala**	**Data**	**Dzień tygodnia**	**Godziny**	**Liczba godzin i typ zajęć**	**Sala**
10.05.2023	środa	11.00-12.00	PPW/I	**NIE**	jednolite studia magisterskie	S	Wprowadzenie do edukacji wczesnoszkolnej	1w	301R	26.05.2023	piątek	11.00-12.00	1w	*304R*
04.05.2023	czwartek	8.00-9.00	PPW/III	NIE	jednolite studia magisterskie	S	Współpraca z rodziną i środowiskiem	1w	211	12.06.2023	poniedziałek	13.00-14.00	1w	*302*
04.05.2023	czwartek	9.00-10.00	PPW/III	NIE	jednolite studia magisterskie	S	Współpraca z rodziną i środowiskiem	1ćw	211	12.06.2023	poniedziałek	14.00-15.00	1ćw	*302*
04.05.2023	czwartek	10.00-11.00	PD/III	**NIE**	studia I sopnia	S	Poradnictwo rodzinne	1w	313R	24.05.2023	środa	9.00-10.00	1w	*313R*
04.05.2023	czwartek	13.00-14.00	PPW/I	**NIE**	jednolite studia magisterskie	S	Wprowadzenie do wychowania przedszkolnego	1ćw	302	26.05.2023	piątek	12.00-13.00	1ćw	*304R*