

FORMULARZ ODPRACOWANIA / PRZEŁOŻENIA* ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia

dr Karol Sudewicz

ZAJĘCIA WG PLANU							TERMIN ODPRACOWANIA / PRZEŁOŻENIA*				
Data	Dzień tygodnia	Godziny	Kierunek/Rok/tok/grupa	Przedmiot	Liczba godzin i typ zajęć	Sala	Data	Dzień tygodnia	Godziny	Liczba godzin i typ zajęć	Sala
09.04.2024	WT	16:00-17:00	PPIW III r/S	NOWE MEDIA I EDUKACJA INFORMATYCZNA	1w	247R	11.04.2024	CZW	16:00-17:00	1w	s. 247R
09.04.2024	WT	17:00-19:00	PPIW III r/S	NOWE MEDIA I EDUKACJA INFORMATYCZNA	2zp	247R	11.04.2024	CZW	17:00-19:00	2zp	s. 247R
10.04.2024	SR	16:00-18:00	PD I r/S	EDUKACJA MEDIALNA	2zp	313R	18.04.2024	CZW	16:00-18:00	2zp	s. 313R
10.04.2024	SR	18:00-19:00	PDM I r/S	TECHNOLOGIE INFORMACYJNO-KOMUNIKACYJNE	1zp	301R	15.04.2024	PON	19:00-20:00	1zp	s. 313R