**ROZKŁAD ZAJĘĆ**

WYDZIAŁ ………………………………………………………………………………

NAZWISKO I IMIĘ ……………………………………………………………………...

STOPIEŃ LUB TYTUŁ NAUKOWY ……………………………………………………

 **ZAJĘCIA INDYWIDUALNE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Dzień tygodnia** | **Zajęcia realizowane na wydziale** | **Nazwisko i imię studenta** | **semestr** | **godzina** | **sala** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ZAJĘCIA ZBIOROWE I GRUPOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Dzień tygodnia** | **Rodzaj zajęć:****Z –zbiorowe****G - grupowe** | **Zajęcia realizowane na wydziale** | **ilość studentów**  | **semestr** | **godzina** | **sala** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**KONSULTACJE / PROJEKTY**

*realizowane w I semestrze roku akademickiego*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data tygodnia** | **Godziny od/do** | **Sala** |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |

*realizowane w II semestrze roku akademickiego*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data tygodnia** | **Godziny od/do** | **Sala** |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |

Data ……………… Podpis nauczyciela ……………………………..