

.....
nazwa jednostki organizacyjnej

**Wniosek o zmianę w rozkładzie zajęć prowadzonych
w formie stacjonarnej**

Kierunek, stopień kształcenia	Rok studiów	Nr grupy	Nazwa modułu/przedmiotu oraz forma realizacji (ć, ZP, PZ)	Termin zajęć zgodnie z harmonogramem	Termin zajęć po zmianach	Tematyka zajęć dydaktycznych przeprowadzonych w nowym terminie zgodnie z treściami zawartymi w sylabusie ustalonym dla danego przedmiotu/ modułu	Uzasadnienie

Podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej