**ZAWIADOMIENIE**

**o jednostkowej zmianie organizacji zajęć dydaktycznych**

**Pracownik (imię i nazwisko)** …………………………………………………………….

**Charakter zmiany:**

**odwołanie zajęć** z dnia ……………………………

termin odpracowania odwołanych zajęć ……………………………

**zamiana/ przełożenie terminu** z dnia ………………………………………..

na dzień ………………………………………..

**Uzasadnienie\***

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Czy studenci zostali poinformowani o w/w zmianie?**

TAKNIE

………………………………………..

*podpis*

\* należy przedstawić stosowny dokument poświadczający, np. zwolnienie lekarskie