**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