

**DZIEKAN WYDZIAŁU
INŻYNIERII LĄDOWEJ I GEODEZJI**

Proszę o zgodę na zamianę zajęć dydaktycznych w grupie szkoleniowej
w semestrze w roku akademickim

L.P.	Nazwa grupy	Przedmiot	Planowany termin		Proponowany termin		Planowany wykładowca	Proponowany wykładowca
			Data / godzina lekcyjna	Sala	Data / godzina lekcyjna	Sala		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

Przyczyną zamiany zajęć jest :

.....

.....
 podpis prowadzącego zajęcia

.....
 podpis przełożonego

.....
 podpis Dyrektora Instytutu