**Załącznik do zarządzenia nr 5/2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formy realizacji zajęć w dniach 12-25 marca 2020 r.** | | |
| …………………………………….…………………………………………. | | |
| Imię i nazwisko / stanowisko |  |  |
|  |  |  |
| Przedmiot | Data | Forma realizacji zajęć \* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \* osoby uprawnione e-learning; interaktywne konsultacje on-line; skype; pliki PDF | | |
|  |  | ………………………………………………………………… |
|  |  | Podpis |