**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 |