

.....  
imię i nazwisko

.....  
data

Sz. P. Dziekan Wydziału Sztuki

### INFORMACJA

**o innej organizacji zajęć dydaktycznych niż wynikającej z zatwierdzonego planu zajęć**

W związku z<sup>1</sup>: .....

.....

.....

.....

zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na<sup>2</sup>

przełożenie zajęć dydaktycznych / zwolnienie z zajęć dydaktycznych

w dniu / dniach<sup>3</sup>: .....

Przełożone zajęcia dydaktyczne<sup>4</sup> zostaną zrealizowane zgodnie z poniższym wykazem<sup>5</sup>:

Rok, grupa	Nazwa przedmiotu	Data realizacji zgodnie z zatwierdzonym planem zajęć	Data realizacji przełożonych zajęć	Uwagi

Zobowiązuję się poinformować wszystkich studentów, których to dotyczy, o zmianie harmonogramu zajęć dydaktycznych.

Załączam listę studentów biorących udział w wyjeździe<sup>6</sup>

<sup>1</sup> np. wyjazdem służbowym, konferencją, plenerem artystycznym, warsztatami, inne (należy podać szczegóły)

<sup>2</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>4</sup> wypełnić jeżeli pracownik nie jest zwolniony z odpracowania zajęć

<sup>5</sup> jeśli tabela wymaga większej ilości wierszy, należy dołączyć drugi arkusz

<sup>6</sup> należy dołączyć listę studentów, których dotyczy przyczyna podana w Informacji (np. plener, konferencja itd.)

.....  
.....  
podpis pracownika

aprobata Dziekana Wydziału Sztuki