**Załącznik nr 1**

**Wzór wniosku prowadzącego zajęcia**

……………………………….

 Imię i nazwisko

Prodziekan ds. studenckich

Wydziału Informatyki UwB

**I. Informuję, że niżej podane zajęcia nie mogą być przeze mnie zrealizowane z powodu**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Kierunek studiów | Rok studiów | Termin (data, godzina) | sala |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**II. W związku z powyższym (do wyboru)**

a) zajęcia zostaną odpracowane przeze mnie osobiście:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Kierunek studiów | Rok studiów | Termin (data, godzina) | sala |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

b) zajęcia zostaną przeprowadzone zgodnie z rozkładem przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Kierunek studiów | Rok studiów | Nazwisko osoby prowadzącej zajęcia: |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

Białystok, dnia

………………………….. ………………………………………..

 Podpis