

KARTA ODPRACOWANIA NIEOBECNOŚCI

Imię i nazwisko słuchacza/-ki

Oznaczenie semestru

Data nieobecności	Przedmiot	Ilość godzin przedmiotu do odpracowania	Data odpracowania zajęć	Podpis osoby potwierdzającej odpracowanie zajęć

Karta wpłynęła dnia

.....

Podpis i pieczęć przyjmującego

KARTA ODPRACOWANIA NIEOBECNOŚCI

Imię i nazwisko słuchacza/-ki

Oznaczenie semestru

Data nieobecności	Przedmiot	Ilość godzin przedmiotu do odpracowania	Data odpracowania zajęć	Podpis osoby potwierdzającej odpracowanie zajęć

Karta wpłynęła dnia

.....

Podpis i pieczęć przyjmującego