WZÓR 1

**INFORMACJA DOTYCZĄCA ODROBIENIA ZAJĘĆ, KTÓRE NIE ODBYŁY SIĘ Z POWODU ORGANIZACJI ROKU AKADEMICKIEGO/usprawiedliwionej nieobecności w pracy**

Łódź, dnia *…………………………….*

…………………………………………………………………

Tytuł, imię i nazwisko Pracownika odrabiającego zajęcia

…………………………………………………………………

Katedra

**Dział Jakości Kształcenia i Obsługi Studenta**

**Wydział Zarządzania UŁ**

***w miejscu***

Uprzejmie informuję, że z tytułu ……………………………………………………………………………………….………………………. prowadzone przeze mnie zajęcia w dniach:

|  |  |
| --- | --- |
| nie odbyły się: | zostały odrobione: |
| data | przedmiot | typ studiów | Kierunek/rok/grupa | wymiar godzin | data | wymiar godz. efekt. | sala |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

………..…………………..

 Podpis Pracownika

WZÓR 2

**INFORMACJA DOTYCZĄCA Zajęć, które zostały przeprowadzone przez innego pracownika w ramach zastępsTwa**

Łódź, dnia *…………………………….*

…………………………………………………………………

Tytuł, imię i nazwisko Pracownika, który nie poprowadził zajęć

…………………………………………………………………

Katedra

…………………………………………………………………

Tytuł, imię i nazwisko Pracownika przeprowadzającego zajęcia w ramach zastępstwa

…………………………………………………………………

Katedra

**Dział Jakości Kształcenia i Obsługi Studenta**

**Wydział Zarządzania UŁ**

***w miejscu***

Uprzejmie informuję, że przydzielone mi zajęcia w ramach zastępstwa poprowadził w dniach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| datazajęć | przedmiot | typ studiów | kierunek/rok/grupa | wymiar godzin efekt. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………………….

Podpis Pracownika zastępowanego