*Załącznik nr 1*

*do zarządzenia nr 19/2018 Rektora AWF w Poznaniu*

***z dnia 08.05.2018 r.***

Poznań, dnia …….....……………

……………………………….………….

Imię i nazwisko

…………………………………..………

Nazwa Katedry/Zakładu

…………………………………………..

Numer telefonu/Adres e-mail

**WNIOSEK**

**o korektę harmonogramu zajęć**

(zgodnie z § 3 zarządzenia numer 19/2018 Rektora Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu z dnia 08.05.2018r. w sprawie planowania zajęć dydaktycznych na rok akademicki 2018/2019)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kierunek |  |  | | | |  |
| Rocznik |  |  | | | |  |
| Nazwa przedmiotu | |  | | | | |
| Termin zaplanowanych zajęć | | | | |  | |
|  | | |  |  |
| Proponowany termin zajęć | | | | |  | |
| Uzasadnienie wniosku | | | | |  | |
|  | | | | | | |

………………………………..

Podpis