

## HARMONOGRAM HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH NA POLITECHNICE BYDGOSKIEJ IM. JANA I JĘDRZEJA ŚNIADECKICH

<b>KIERUNEK I PROFIL STUDIÓW/DYSCYPLINA NAUKOWA/NAZWA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/NAZWA KURSU DOKSZTAŁCAJĄCEGO:</b>	
<b>NAZWA WYDZIAŁU/JEDNOSTKI MIĘDZYWYDZIAŁOWEJ/PROREKTOR DS. KSZTAŁCENIA I SPRAW STUDENCKICH:</b>	
<b>Rok akademicki:</b>	<b>Semestr (zimowy/letni):</b>

Lp.	Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko hospitowanego	Nazwa przedmiotu	Forma zajęć <sup>1)</sup>	Poziom kształcenia <sup>2)</sup>	Forma studiów <sup>3)</sup>	Semestr zajęć <sup>4)</sup>	Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko przeprowadzającego hospitację

<sup>1)</sup> W (wykład), Ćw. (ćwiczenia audytoryjne); L (laboratorium/lektorat), P (projekt), S (seminarium dyplomowe), T (ćwiczenia terenowe)

<sup>2)</sup> I/II/SzD (szkoła doktorska), P (podyplomowe); K (kursy dokształcające)

<sup>3)</sup> S (stacjonarne); NS (niestacjonarne)

<sup>4)</sup> nr semestru w toku studiów

.....  
data i podpis przewodniczącego WZdsJK/kierownika jednostki międzywydziałowej/  
prorektora ds. kształcenia i spraw studenckich

**Zatwierdzam**

.....  
data, podpis i pieczęć prodziekana ds. kształcenia i spraw studenckich/  
prorektora ds. kształcenia i spraw studenckich