

Szczecin, dnia.....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Nr telefonu)

.....  
(Kierunek studiów)

.....  
(Stopień i rok studiów)

Studia stacjonarne / niestacjonarne \*

### Harmonogram sesji egzaminacyjnej i poprawkowej w semestrze zimowym w roku akademickim 20192020

Nazwa przedmiotu	Prowadzący	Data i godzina** egzaminu	Data i godzina egzaminu poprawkowego	Liczba sal potrzebnych na egzamin	Podpis prowadzącego

\* niepotrzebne skreślić

\*\* prosimy o ustalanie egzaminów na godzinę 8.00, 10.00, 12.00...etc.

Sesja podstawowa 02.02 - 14.02.2020 r.

Sesja poprawkowa 22.02 - 01.03.2020 r.

.....  
(podpis osoby składającej harmonogram sesji)