

Harmonogram hospitacji zajęć dydaktycznych

Kierunek studiów, rok studiów	Przedmiot	Forma zajęć	Sposób prowadzenia zajęć (stacjonarnie, zdalnie – proszę podać rodzaj narzędzia zdalnego)	Imię i nazwisko osoby hospitowanej	Imię i nazwisko osoby hospitującej	Miesiąc, w którym zaplanowano przeprowadzenie hospitacji
AUT, 1	Fizyka	lab	stacjonarnie	Mgr Edyta Oracz	Mgr inż. Sylwia Jagiełło	listopad/styczeń
AUT, 1	Matematyka	Ćw.	stacjonarnie	mgr Ewa Ignaciak	Mgr inż. Sylwia Jagiełło	listopad/styczeń
AUT,1	Technologia informatyczna	lab	stacjonarnie	mgr Łukasz Kamiński	Mgr inż. Sylwia Jagiełło	listopad/styczeń
AUT,1	Chemia	Ćw.	stacjonarnie	Mgr inż. Sylwia Jagiełło	dr inż. Karolina Semeriak-Siecla	Listopad