

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	Elementy elektroniczne	lab	stacjonarnie	Dr inż. Andrzej Pawlak	Mgr inż. Sylwia Jagiełło	Kwiecień /maj