|  |  |
| --- | --- |
| **Wydział/Szkoła Doktorska****……………………………………………………………..** | **Rok akademicki:****…………/…………** |
| **Kierunek studiów,****rok studiów** | **zajęcia** | **Kategoria zajęć****(wykład, seminarium, ćwiczenia, praktyki)** | **Forma zajęć(stacjonarne, online, e-learning)** | **Jednostka UMP,****Kierownik Jednostki** | **Imię i nazwisko** **Koordynatora zajęć** | **Semestr, w którym zaplanowano przeprowadzenie hospitacji (zimowy/letni)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |