

Uniwersytet Opolski
Centrum Wychowania Fizycznego i Sportu

Student
(imię, nazwisko)

legitymujący się numerem indeksu
(nr. indeksu)

W dniu..... o godzinie.....

odrobił zajęcia na
(nazwa przedmiotu)

- *Odrobienie zajęć następuje w przeciągu dwóch tygodni od nieobecności.*
- *W tygodniu można odrobić tylko jedną nieobecność.*
- *Zajęcia odrabiamy w ramach innych grup u swojego prowadzącego.*
- *Nie można odrabiać zajęć w ostatnich dwóch tygodniach semestru.*

**Wszelkie odstępstwa należy uzgadniać bezpośrednio u prowadzącego zajęcia*

Podpis studenta

Podpis prowadzącego

Uniwersytet Opolski
Centrum Wychowania Fizycznego i Sportu

Student
(imię, nazwisko)

legitymujący się numerem indeksu
(nr. indeksu)

W dniu..... o godzinie.....

odrobił zajęcia na
(nazwa przedmiotu)

- *Odrobienie zajęć następuje w przeciągu dwóch tygodni od nieobecności.*
- *W tygodniu można odrobić tylko jedną nieobecność.*
- *Zajęcia odrabiamy w ramach innych grup u swojego prowadzącego.*
- *Nie można odrabiać zajęć w ostatnich dwóch tygodniach semestru.*

**Wszelkie odstępstwa należy uzgadniać bezpośrednio u prowadzącego zajęcia*

Podpis studenta

Podpis prowadzącego