SESJA EGZAMINACYJNA LETNIA POPRAWKOWA
W AKADEMII BIALSKIEJ NAUK STOSOWANYCH IM. JANA PAWŁA II
ROK AKADEMICKI 2021/22
1.IX.2022r. - 11.IX.2022r.

*** - BLOKI GODZINOWE OBOWIĄZUJACE NA UCZELNI DLA DYDAKTYKI

DZIEŃ	MIESIĄC	ROK	DZIEŃ TYGODNIA	OD GODZ. ***	DO GODZ. ***	KIERUNEK/ SPECJALNOŚĆ	POZIOM KSZTAŁCENIA	FORMA STUDIÓW	ROK STUDIÓW	PRZEDMIOT	TYTUŁ OS. EGZAMIN./ ZALICZ.	IMIĘ OS. EGZAMIN./ ZALICZ.	NAZWISKO OS. EGZAMIN./ ZALICZ.	ZAL./EGZ.	PISEMNY/ USTNY	POJEMNOŚĆ REZERWOWANEJ SALI
2	wrzesień	2022	piątek	8.00	11.00	dietetyka	pierwszego stopnia	stacjonarne	II	technologia potraw specjalnego przeznaczenia	zaliczenie	Iwona	Zawadzka	zaliczenie	ustny	321.
1	wrzesień	2022	czwartek	8.00	10.00	dietetyka	pierwszego stopnia	stacjonarne	1	technologia żywności	magister	Iwona	Zawadzka	egzamin	ustny	321.
7	wrzesień	2022	środa	08:00	08:45	Dietetyka	pierwszego stopnia	stacjonarne	I	Parazytologia wykład zaliczenie 1	dr hab.n.med.	Małgorzata	Tokarska-Rodak	zal	pisemny (test)	zdalnie poprzez Microsoft Teams
7	wrzesień	2022	środa	08:55	09:40	Dietetyka	pierwszego stopnia	stacjonarne	I	Parazytologia wykład zaliczenie 2	dr hab.n.med.	Małgorzata	Tokarska-Rodak	zal	pisemny (test)	zdalnie poprzez Microsoft Teams
8	wrzesień	2022	czwrtek	08:00	08:45	Dietetyka	pierwszego stopnia	stacjonarne	I	Parazytologia ćwiczenia zaliczenie 1	dr hab.n.med.	Małgorzata	Tokarska-Rodak	zal	pisemny (test)	zdalnie poprzez Microsoft Teams
8	wrzesień	2022	czwartek	08:55	09:40	Dietetyka	pierwszego stopnia	stacjonarne	I	Parazytologia ćwiczenia zaliczenie 2	dr hab.n.med.	Małgorzata	Tokarska-Rodak	zal	pisemny (test)	zdalnie poprzez Microsoft Teams
9	wrzesień	2022	piątek	08:00	08:45	Dietetyka	pierwszego stopnia	stacjonarne	I	Mikrobiologia ogólna i żywności wykład zaliczenie 1	dr hab.n.med.	Małgorzata	Tokarska-Rodak	zal	pisemny (test)	zdalnie poprzez Microsoft Teams
9	wrzesień	2022	piątek	08:55	09:40	Dietetyka	pierwszego stopnia	stacjonarne	I	Mikrobiologia ogólna i żywności zaliczenie 2	dr hab.n.med.	Małgorzata	Tokarska-Rodak	zal	pisemny (test)	zdalnie poprzez Microsoft Teams

DZIEŃ	MIESIĄC	ROK	DZIEŃ TYGODNIA	OD GODZ. ***	DO GODZ. ***	KIERUNEK/ SPECJALNOŚĆ	POZIOM KSZTAŁCENIA	FORMA STUDIÓW	ROK STUDIÓW	PRZEDMIOT	TYTUŁ OS. EGZAMIN./ ZALICZ.	IMIĘ OS. EGZAMIN./ ZALICZ.	NAZWISKO OS. EGZAMIN./ ZALICZ.	ZAL./EGZ.	PISEMNY/ USTNY	POJEMNOŚĆ REZERWOWANEJ SALI