


<b>Szkoła Zdrowia Publicznego Collegium Medicum UWM w Olsztynie</b>	
	<b>HARMONOGRAM HOSPITACJI</b>
	JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA
	ROK AKADEMICKI

Lp.	Imię i nazwisko hospitowanego	Przedmiot / modul	Forma zajęć (wykład/ ćwiczenia/ seminaria)	Rodzaj studiów (I / II stopnia )	Tryb studiów (stacjonarne / niestacjonarne)	Data	Imię i nazwisko hospitującego
<b>Semestr zimowy</b>							
1.							
2							
3							
<b>Semestr letni</b>							
1							
2							
3							