|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kierunek**  | **20.10.2023****(Piątek)****Nr klasy/godziny** | **21.10.2023** **(Sobota)****nr klasy/godziny** | **22.10.2023 (Niedziela)****nr klasy/godziny** |
| **Opiekun medyczny Semestr 1** | **16:20 – 17:55****Sala nr 28** | **8:00 – 12:55****Sala nr 26** | **9:40 – 19:35****Sala nr 26** |
| **Opiekun medyczny****Semestr 2** | **16:20 – 19:35****Sala nr 26** | **13:00 – 20:25****Sala nr 26** | **13:00 – 18:35****Pracownia med.** |
| **Opiekun medyczny****Semestr 3** | **16:20 – 19:35****Sala nr 27** | **8:00 – 19:35****Pracownia med.** | **8:00- 9:35****Sala nr 26****9:40 – 12:55****Pracownia med.** |
|  |  |  |  |
| **POKÓJ NAUCZYCIELSKI SALA NR 39** |

**SALE NR 26-39 – II PIĘTRO**

**SALE NR 14-22 – I PIĘTRO**

**PRACOWNIA MEDYCZNA I KOSMETYCZNA - -1/PARTER**

**UWAGA: Zajęcia zaznaczone w planie na żółto są KONSULTACJAMI INDYWIDUALNYMI (KI) , materiały do samodzielnej realizacji w domu.**