|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kierunek** | **13.09.2024****(Piątek)****Nr klasy/godziny** | **14.09.2024****(Sobota)****nr klasy/godziny** | **15.09.20024 (Niedziela)****nr klasy/godziny** |
| **Opiekun medyczny Semestr 1** | **16:20 – 18:45****Sala nr 28** | **8:00-13:45****Sala nr 14** | **8:00-12:05****Sala medyczna****12:10-15:25****Sala nr 14** |
| **Opiekun medyczny****Semestr 2** | **17:10-18:45****Sala nr 28** | **8:00- 12:55****Sala nr 14** | **8:00-12:05****Sala nr 14****12:10-17:05****Sala medyczna** |
| **Opiekun medyczny****Semestr 3** | **15:30 – 19:35****Sala nr 14** | **13:00- 19:35****Sala medyczna** | **8:50-12:05****Sala nr 14****12:10-13:45****Sala medyczna** |