

Lp	Nazwa (nr) szkoły (zespołu szkół), w której zatrudniony jest nauczyciel *)	Przedmiot (rodzaj zajęć**)	Data egzaminu***)	Godzina egzaminu	Miejsce egzaminu****)	Nazwisko i imię przewodniczącego komisji
1	Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7	religia	25 sierpnia 2016 r.	09:00	Wydział Edukacji UMK, ul. Stachowicza 18, pok. 514 B, Vp	Teresa Szymańska
2	Zespół Szkół Mechanicznych nr 4	religia	25 sierpnia 2016 r.	09:30	Wydział Edukacji UMK, ul. Stachowicza 18, pok. 514 B, Vp	Teresa Szymańska
3	Zespół Szkół Ekonomicznych nr 1	religia	25 sierpnia 2016 r.	10:00	Wydział Edukacji UMK, ul. Stachowicza 18, pok. 514 B, Vp	Teresa Szymańska
4	Szkoła Podstawowa nr 78	religia	25 sierpnia 2016 r.	10:30	Wydział Edukacji UMK, ul. Stachowicza 18, pok. 514 B, Vp	Teresa Szymańska
5	Szkoła Podstawowa nr 53	religia	25 sierpnia 2016 r.	11:00	Wydział Edukacji UMK, ul. Stachowicza 18, pok. 514 B, Vp	Teresa Szymańska

*) w przypadku szkół funkcjonujących w zespołach wpisujemy nazwę zespołu szkół.

**) w przypadku prowadzenia kilku zajęć wpisujemy maksymalnie dwa rodzaje zajęć,

z których nauczyciel ma najwięcej godzin,

***) cyframi dzień, słownie miesiąc (np. 12 lipca),