

ZATWIERDZAM
Kancierz
Akademii Pedagogiki Specjalnej
im Marii Grzegorzewskiej

.....
/data, podpis/

Harmonogram pracy stałego dyżuru Rektora Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej im Marii Grzegorzewskiej

Lp.	Data pełnienia stałego dyżuru	Godziny pełnienia dyżuru	Imię i nazwisko	Funkcja w stałym dyżurze	Jednostka organizacyjna	Uwagi
				Kierownik zmiany		
				Dyżurny		
				Kierownik zmiany		
				Dyżurny		
				Kierownik zmiany		
				Dyżurny		
				Kierownik zmiany		
				Dyżurny		
				Kierownik zmiany		
				Dyżurny		
				Kierownik zmiany		
				Dyżurny		
				Kierownik zmiany		
				Dyżurny		

Kierujący
jednostką organizacyjną Akademii do spraw obronnych

.....