

GRUPA:

(nazwa grupy, kierunek kształcenia w przypadku szkoły policealnej)

Imię i nazwisko słuchacza:

Semestr:

Rok szkolny:

PRACA KONTROLNA Z PRZEDMIOTU

.....
(nazwa przedmiotu)

nauczyciel prowadzący przedmiot: mgr
(imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego przedmiot)

TEMAT PRACY

.....

.....

ocena:

Świecie, dnia