|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot | Numer ćwiczenia | Prowadzący/a |
| Dzień/godz. | Data | Grupa dziekańska |
| Wydział | Kierunek/Specjalizacja |
| Nazwisko i imię | Ocena |

**Bezpośrednio pod tabelą** (bez zostawiania wolnej strony) proszę od razu zacząć opisywać wykonane ćwiczenie **bez wstępu teoretycznego**.