|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**.