

## KARTA PRZEPROWADZENIA ZAJĘĆ

Nazwa przedmiotu			
Data przeprowadzenia zajęć		Imię i nazwisko wykładowcy	
Godzina rozpoczęcia		Godzina zakończenia	

## LISTA OBECNOŚCI STUDENÓW

lp	Nazwisko	Imię	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
Czytelny podpis wykładowcy			

\*Kartę należy, po zakończeniu zajęć zostawić w dziekanacie, bądź w skrzynce poc

## LISTA OBECNOŚCI STUDENÓW

lp	Nazwisko	Imię	Podpis
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			