

**LISTA OBECNOŚCI STUDENTÓW**

ĆWICZENIA z przedmiotu: \_\_\_\_\_

Data ( dzień- miesiąc-rok) obecności na ćwiczeniach: \_\_\_\_\_

Rok / semestr / tryb studiów ( stacjonarny / niestacjonarny / pomostowy ): \_\_\_\_\_

Numer grupy: \_\_\_\_\_

lp.	imię (imiona) i nazwisko	lp.	imię (imiona) i nazwisko
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

---

**podpis wykładowcy**