

Praca kontrolna

z przedmiotu.....

- Szkoła Policealna przy C.E. „Omnibus”
- Liceum Ogólnokształcące przy C.E. „Omnibus”

Imię i nazwisko słuchacza:

Rok szkolny:

Klasa/kierunek:.....

Semestr:

Imię i nazwisko nauczyciela:

TEMAT PRACY KONTROLNEJ:

.....
.....
.....

RECENZJA NAUCZYCIELA:

.....
.....
.....

Ocena z pracy kontrolnej (słownie).....

Data.....

Podpis nauczyciela.....