POLITECHNIKA POZNAŃSKA

Imię i nazwisko _____

Rok studiów _____ Rok akademicki _____

Nazwisko wykładającego	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	
		wykłady	ćwiczenia
Lp.	**Nazwa przedmiotu**		
	WZÓR		
Zaliczenie semestru pieczęć imienna i podpis kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej			

POLITECHNIKA POZNAŃSKA

_____

Semestr _____

Zaliczenie			Egzamin				ECTS
ocena	data	podpis	Ocena		data	podpis	
			cyfra	słownie			
Ocena TOFR			**Ocena P.P.**				
				WZÓR			