

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE dla DOROSŁYCH w GŁOWNIE
Głowno, Plac Wolności 11/13

Rok szkolny 2018/2019

PRACA KONTROLNA Z PRZEDMIOTU:

.....

Temat pracy kontrolnej:

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

Imię i nazwisko słuchacza.....

Klasa..... Semestr.....

Nauczyciel

Podpis słuchacza

Wypełnia nauczyciel uczący przedmiotu

Wypełnia Sekretariat

| | |
|--------------------|-----------------------------|
| Ocena z pracy | Data wpływu do sekretariatu |
| Podpis nauczyciela | |
| Data sprawdzenia | |