

KARTA ZALICZENIA PLENERU

rok akademicki: .....

Nazwisko i imię: .....

studia stacjonarne ..... stopnia, rok ....., semestr ....., nr albumu: .....

Kierunek: .....

specjalność: .....

Lp.	przedmiot	osoba prowadząca	Zal	Czas trwania	Zaliczenie	
					data	podpis
1.	plener <b>Miejscowość</b> ..... .....	..... .....	zal	od .....  do .....	.....	.....

TREŚĆ	data	Podpis Prodziekana
Zaliczam plener		