…….. ……..
Imię i nazwisko studenta Wydział

……
rok studiów/semestr

PRAKTYKA PROWADZENIA ZESPOŁÓW KAMERALNYCH

Karta zaliczenia przedmiotu (semestralna)

Skład zespołu	Data	Nazwisko i imię pedagoga	Podpis	Liczba godzin
			razem	30

Zaliczenie dziekana: …….