

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Semestr | **Zespół Szkół, Centrum  Kształcenia Ustawicznego w Gronowie** | | | Data wpływu |
| **Praca kontrolna**  **z przedmiotu:** |  | | | |
| **Nauczyciel:** |  | | | |
| **Wykonał:** |  | | | |
| **Temat pracy:** |  | | | |
| Miejscowość: | | | Data wykonania: | |
| Data sprawdzenia | | Ocena | Podpis nauczyciela | |