**Niepubliczna Szkoła Policealna**



**PRACA KONTROLNA**

|  |  |
| --- | --- |
| * Temat
 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| * Imię i nazwisko słuchacza:
 |  |
| * Przedmiot:
 |  |
| * Semestr:
 |  |
| * Data:
 |  |
|  |  |
| Pod kierunkiem: |  |
| */tytuł, imię i nazwisko nauczyciela/* |  |
| Ocena: |  |
|  |  |
|  | /podpis nauczyciela/ |