_____	_____
numer albumu *e-mail*	*numer albumu* *e-mail*
_____	_____
imię i nazwisko	*imię i nazwisko*

kierunek _____

semestr _____

rok akademicki _____

_____
dzień tygodnia

_____
godziny zajęć

_____
numer zespołu

LABORATORIUM ELEKTRONIKI

symbol ćwiczenia													**ocena końcowa**
_____ *imię i nazwisko*													
_____ *imię i nazwisko*													