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

kierunek _____

semestr _____

rok akademicki _____

_____
dzień tygodnia

_____
godziny zajęć

_____
numer zespołu

LABORATORIUM TECHNIKI CYFROWEJ

symbol ćwiczenia									+pkt.	**ocena końcowa**
_____ *imię i nazwisko*										
_____ *imię i nazwisko*										