_____ *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 PODSTAW ELEKTRONIKI

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