„EUROCONSULTING" Centrum Kształcenia Dorosłych Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych w Oleśnicy

………………………………………………

(imię i nazwisko słuchacza)

Semestr

Rok szkolny:

KLASA:.:

Praca kontrolna nr

Z

…………………………………………………………………………………

(nazwa przedmiotu)

Treść zadania w załączeniu

Nauczyciel prowadzący:

…………………………………

Ocena:

…………………………………………

(cyfrowo i słownie)

………………………………………………….

(podpis nauczyciela)