**Zajęcia praktyczne obsługowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Data zajęć/****ilość godzin** | **Data zajęć/****ilość godzin** | **Data zajęć/****ilość godzin** | **Data zajęć/****ilość godzin** | **Data zajęć/****ilość godzin** | **Data zajęć/****ilość godzin** | **Data zajęć/****ilość godzin** | **Data zajęć/****ilość godzin** | **Razem godzin** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Nr CRS/PDT** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Podpis prowadzącego zajęcia** | *Ocena pozytywna,*  student potrafi właściwie korzystać z narzędzi i sprzętu oraz pracować zgodnie z instrukcjami | *Ocena pozytywna,*  student potrafi właściwie korzystać z narzędzi i sprzętu oraz pracować zgodnie z instrukcjami | *Ocena pozytywna,*  student potrafi właściwie korzystać z narzędzi i sprzętu oraz pracować zgodnie z instrukcjami | *Ocena pozytywna,*  student potrafi właściwie korzystać z narzędzi i sprzętu oraz pracować zgodnie z instrukcjami | *Ocena pozytywna,*  student potrafi właściwie korzystać z narzędzi i sprzętu oraz pracować zgodnie z instrukcjami | *Ocena pozytywna,*  student potrafi właściwie korzystać z narzędzi i sprzętu oraz pracować zgodnie z instrukcjami | *Ocena pozytywna,*  student potrafi właściwie korzystać z narzędzi i sprzętu oraz pracować zgodnie z instrukcjami | *Ocena pozytywna,*  student potrafi właściwie korzystać z narzędzi i sprzętu oraz pracować zgodnie z instrukcjami |  |

Temat zajęć w dniu *………*