**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 *………*