

Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych
w Zespole Szkół Zawodowych im. Jana Liszewskiego
ul. Gdańska 19 14-500 Braniewo

PRACA KONTROLNA

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Imię i nazwisko słuchacza | Data wpływu |
| Klasa/semestr | |
| Przedmiot/ Temat pracy | |
| Nauczyciel | |

Wypełnia nauczyciel

| |
|---------------------------|
| Ocena z pracy |
| Podpis nauczyciela |