

**I SZKOŁA POLICEALNA
DLA DOROSŁYCH
W CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO
W PIONKACH**

Nazwisko i imię	semestr	grupa	data
Praca kontrolna z przedmiotu:			
Temat pracy lub numer zestawu			
Recenzja lub ilość punktów w poszczególnych kryteriach*			
Ocena	Podpis nauczyciela przedmiotu		

*zgodnie z przedmiotowym systemem oceniania