

PROTOKÓŁ ZALICZENIOWY / EGZAMINACYJNY / KOMISYJNY

Wydział
Kierunek.....
Specjalność
Rodzaj studiów.....
Rok akademicki
rok/semestr.....
grupa.....
Przedmiot.....
Prowadzący przedmiot.....

Lp.	Nazwisko i imię	Numer albumu	PIERWSZY TERMIN		POPRAWKOWY PIERWSZY TERMIN		POPRAWKOWY DRUGI TERMIN		EGZAMIN KOMISYJNY	
			Zaliczenia/Ocena (cyfrą i słownie)	Data	Zaliczenia/Ocena (cyfrą i słownie)	Data	Zaliczenia/Ocena (cyfrą i słownie)	Data	Zaliczenia/Ocena (cyfrą i słownie)	Data
1.										
2.										
3.										
4.										

.....

Data i podpis Egzaminatora

lub Członków Komisji Egzaminacyjnej*

*niepotrzebne skreślić