Załącznik 10

Karta ewidencji zajęć dydaktycznych

NAZWA PRZEDMIOTU: .....

FORMA ZAJĘĆ: .....

NAZWA UCZELNI: **Państwowa Akademia Nauk Stosowanych we Włocławku**

KIERUNEK STUDIÓW: **Pielęgniarstwo**

TRYB STUDIÓW: **stacjonarne**

ROK: ..... SEMESTR: .....

		DATA		DATA		DATA		DATA		DATA		DATA		DATA		DATA		DATA		DATA	
		GODZINY od – do		GODZINY od – do		GODZINY od – do		GODZINY od – do		GODZINY od – do		GODZINY od – do		GODZINY od – do		GODZINY od – do		GODZINY od – do		GODZINY od – do	
Lp.	Nazwisko i imię studenta	Obecność	Ocena	Obecność	Ocena	Obecność	Ocena	Obecność	Ocena	Obecność	Ocena	Obecność	Ocena	Obecność	Ocena	Obecność	Ocena	Obecność	Ocena	Obecność	Ocena
1.																					
2.																					
3.																					
4.																					
5.																					
Temat zajęć																					
Podpis prowadzącego zajęcia																					