

POLITECHNIKA GDAŃSKA

LABORATORIUM FIZYCZNE

Nazwisko i imię:

WYDZIAŁ

ROK AKADEMICKI

SEMESTR

GRUPA LABORATORYJNA

Lp.	Symbol ćwiczenia	Data odrobienia ćwiczenia	Podpis	Data oddania sprawozdania	Podpis	Ocena (przygotowanie, sprawozdanie)	Uwagi
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

OCENA KOŃCOWA: