r.a. 20..../20.... studia ..... Analogowe Układy Elektroniczne L.....

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem, warunkami zachowania bezpieczeństwa oraz odbyłem szkolenie stanowiskowe w **Laboratorium Analogowych Układów Elektronicznych przeprowadzone przez …….…….. w dniu…….…….....** Wyrażam zgodę na użycie mojego imienia i nazwiska na listach wyników ocen i zaliczeń na tablicach ogłoszeniowych Katedry Podstaw Elektroniki (bud. A III p).

	Imię i Nazwisko	Podpis	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	spr.I	spr.II	zal.
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															