

# Wzór Karty Słuchacz

## KARTA SŁUCHACZA

### Imię i Nazwisko

Uczestniczył w kursie: Xxxxxxx – Xxxxxxx CNC

w terminie: XX.XX.201X - XX.XX.201X

<b>OCENA PRACY SŁUCHACZA</b>	<i>bdb</i>	<i>db</i>	<i>dst</i>	<i>ndst</i>
Przygotowanie do zajęć				
Aktywność na zajęciach				
Frekwencja				

<b>OCENA OSIĄGNIĘĆ SŁUCHACZA</b>	<i>bdb</i>	<i>db</i>	<i>dst</i>	<i>ndst</i>
Znajomość teorii				
Praktyczna umiejętność programowania				
Praktyczna umiejętność obsługi obrabiarki				

Ocena ogólna: \_\_\_\_

### Zaświadczenie

Uczestnik kursu zdał egzamin końcowy, uzyskując kwalifikacje do wykonywania zawodu:

**Xxxxxx – Xxxxxxx CNC**

Imię i nazwisko prowadzącego kurs:

inż. Robert Wszyński

Podpis: \_\_\_\_\_