



LISTA WPLĄT

ROK AKADEMICKI 2019/20 SEMESTR.....

GRUPA

Ilość godzin w miesiącu

Prowadzący

Lider

Lp.	Nazwisko i imię	kwota	podpis	uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				