

Laboratorium Podstaw Fizyki

Nr ćwiczenia

Temat ćwiczenia

Nazwisko i Imię:	
nr indeksu:	
Termin zajęć: dzień tygodnia, godzina	
Numer grupy ćwiczeniowej:	
Data wykonania ćwiczenia:	
Prowadzący kurs:	

OCENA KOMPLETNOŚCI I POPRAWNOŚCI SPRAWOZDANIA

L.P.	ELEMENT SPRAWOZDANIA	1 WERSJA	2 WERSJA
1	DATA WYKONANIA ĆWICZENIA		
2	DATA ODDANIA SPRAWOZDANIA		
3	DATA SPRAWDZENIA SPRAWOZDANIA		
4	STRONA TYTUŁOWA Z PROTOKOŁEM		
5	CEL ĆWICZENIA		
6	TABELA WYNIKÓW		
7	KOMPLETNOŚĆ WYNIKÓW W TABELI		
8	PRZYKŁADOWE OBLICZENIA		
9	NIEPEWNOŚCI WARTOŚCI MIERZONYCH		
10	NIEPEWNOŚCI WIELKOŚCI OBLICZONYCH		
11	ZAOKRĄGLENIA WARTOŚCI		
12	JEDNOSTKI FIZYCZNE		
13	WYKRESY		
14	WNIOSKI		
15	INNE UWAGI		
	OCENA		

DOBRZE **V**
DO POPRAWY **P**
BRAK **—**

Zatwierdzam wyniki pomiarów.

Data i podpis prowadzącego zajęcia