

Białystok, dnia

ZAŁĄCZNIK nr 3

*Poświadczenie ocen semestralnych
(wypełnia nauczyciel szkolny).*

W związku z chęcią uczestnictwa w Warsztatach „Z fizyką w przyszłość” potwierdzam, że

.....
(imię i nazwisko ucznia)

uczęszczający do

.....
.....
(pełna nazwa szkoły, adres)

uzyskał ocenę semestralną (*) w roku szkolnym semestr

MATEMATYKI
(ocena) (czytelny podpis nauczyciela matematyki)

FIZYKI
(ocena) (czytelny podpis nauczyciela fizyki)

INFORMATYKI
(ocena) (czytelny podpis nauczyciela informatyki)

CHEMII
(ocena) (czytelny podpis nauczyciela chemii)

BIOLOGII
(ocena) (czytelny podpis nauczyciela biologii)

(*) należy wypełnić jedno lub więcej pól