

Nr ćw. 2	<b>FORMOWANIE RĘCZNE</b>		
Nazwisko i imię	Wydział / kierunek	Grupa dziekańska	Data wykonania ćwiczenia
			Data oddania sprawozdania

**1. Szkic modelu odlewniczego użytego do wykonania formy odlewniczej**

**2. Rysunek dolnej połowy formy odlewniczej**

**3. Rysunek widoku z góry na formę oraz zaznaczenie przekroju potrzebnego do punktu 4**

**4. Przekrój formy odlewniczej z podpisem wszystkich elementów formy**

**5. Szkic odlewu z zaznaczaniem wad w nim występujących**

**6. Wnioski**