



Ministerstwo
Edukacji i Nauki



Minister
Edukacji i Nauki



NARODOWA
REPREZENTACJA
AKADEMICKA



Akademia Wychowania Fizycznego
im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu

.....
imię i nazwisko studenta-sportowca

.....
kategoria i dyscyplina sportowa

.....
rok i kierunek studiów

.....
numer albumu

LISTA OBECNOŚCI

na zajęciach z przedmiotu
prowadzący:

Lp.	Termin zrealizowanych zajęć	Liczba godzin	Podpis studenta
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
	Łączna liczba godzin:		

.....
podpis prowadzącego zajęcia