Załącznik 1 do Zarządzenia Dziekana WNoKF Nr 26/2024, z dnia 04.12.20024

*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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Łączna liczba godzin:** | **20** |  |

*podpis prowadzącego zajęcia*