

ZAŚWIADCZENIE

Student w ramach zajęć **REKREACJI / REHABILITACJI / WYCHOWANIA ZDROWOTNEGO / AZS POLITECHNIKI KRAKOWSKIEJ** * sekcji: _____ **

NAZWISKO IMIĘ	ROK	WYDZIAŁ	GRUPA	TRENER	OCENA

Podpis trenera sekcji / prowadzącego: _____

* - należy zaznaczyć wybraną formę zajęć

** - należy wpisać sekcję Klubu Uczelnianego AZS Politechniki Krakowskiej

ZAŚWIADCZENIE

Student w ramach zajęć **REKREACJI / REHABILITACJI / WYCHOWANIA ZDROWOTNEGO / AZS POLITECHNIKI KRAKOWSKIEJ** * sekcji: _____ **

NAZWISKO IMIĘ	ROK	WYDZIAŁ	GRUPA	TRENER	OCENA

Podpis trenera sekcji / prowadzącego: _____

* - należy zaznaczyć wybraną formę zajęć

** - należy wpisać sekcję Klubu Uczelnianego AZS Politechniki Krakowskiej