

....., dn. ....  
pieczętka ośrodka sportowo - rekreacyjnego

## ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że student(ka)

.....  
(imię i nazwisko)

numer albumu .....

rok studiów / semestr / kierunek .....

uczestniczył(a) w zajęciach sportowych z

.....  
(nazwa dyscypliny)

w okresie od ..... do ..... w

wymiarze ..... godzin lekcyjnych (1 godz.–45 min.)

(proszę podać dokładną liczbę godzin przewidzianą dla danego roku studiów)

na obiekcie sportowo-rekreacyjnym

.....  
(nazwa i adres)

.....

.....  
czytelny podpis osoby upoważnionej (osoby prowadzącej zajęcia)

### DECYZJA:

<i>Wyrażam zgodę:</i> na zaliczenie zajęć z wychowania fizycznego w ____ sem. w roku akad. 20____/20____.		
	data	pieczętka i podpis
<i>Nie wyrażam zgody:</i> ..... .....		
	data	pieczętka i podpis