

Karta indywidualnej realizacji zajęć wychowania fizycznego
studenta Podhalańskiej Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nowym Targu

Nazwisko i imię studenta:

Kierunek studiów:

Rok studiów:

Lp.	Termin zajęć	Ilość zrealizowanych godzin	Podpis prowadzącego zajęcia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Ocena:

.....

(data i podpis zaliczającego)