



POLSKO-JAPOŃSKA AKADEMIA
TECHNIK KOMPUTEROWYCH



Potwierdzenie realizacji godzin

(Wypełnia student)

Dane studenta:

Imię i nazwisko:

Nr albumu:

Kierunek:

Nr semestru:

Sekcja sportowa AZS PJATK:

☐ koszykówka

☐ piłka nożna

☐ siatkówka

Liczba godzin zrealizowanych w ramach zajęć sekcji:

.....
(podpis studenta)

(Wypełnia trener sekcji sportowej AZS PJATK)

Dane trenera:

Imię i nazwisko:

Zaświadczam, że powyższy/a student/ka uczestniczył/a w zajęciach sekcji sportowej AZS PJATK i zrealizował/a zadeklarowaną liczbę godzin.

.....
(data, podpis trenera)