

.....
imię i nazwisko,

--	--	--	--	--

Numer albumu

studia pierwszego/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie*

rok akademicki 20...../20....., semestr letni/zimowy*

.....
Kierunek studiów

.....
specjalność, grupa, semestr studiów

.....
tel. kontaktowy, adres e-mail

WPIS WARUNKOWY*

jeden semestr (12 godzin) – trzeci/czwarty

dwa semestry (24 godziny) – trzeci i czwarty

Termin zaliczenia wpisu warunkowego:

data wpisu warunkowego:.....

termin wyznaczony przez dziekana:.....

ZAŚWIADCZENIE

Zarząd zaświadczają, że pan/pani*

..... jest aktywnym zawodnikiem/zawodniczką*,

uczestnikiem/uczestniczką*

W okresie¹ uczestniczył/a* regularnie w
treningach/zajęciach* w ogólnym wymiarze² godzin.

Prezes/trener

.....
data, podpis i pieczęć

¹ Okres uczestnictwa w zajęciach powinien zawierać się w czasie od uzyskania wpisu warunkowego do terminu uzyskania zaliczenia, wyznaczonego przez dziekana

² Minimalnym czasem niezbędnym do zaliczenia zajęć wf jest 12 godzin (jeden semestr), 24 (dwa semestry)

* Niepotrzebne skreślić