

Dane studenta:

.....
Imię i nazwisko

.....
Kierunek

.....
Nr indeksu

WZÓR FORMULARZA OCENY MERYTORYCZNEJ OSIĄGNIĘĆ SPORTOWYCH

NAZWA OSIĄGNIĘCIA	DATA UZYSKANIA OSIĄGNIĘCIA	LICZBA PUNKTÓW*
1. 2. 3.		
SUMA PUNKTÓW:		

.....
Data, pieczętka i podpis Dyrektora CWFIS

* Uzupełnia pracownik CWFIS