

**Karta indywidualnej realizacji zajęć wychowania fizycznego  
studenta Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Targu**

Nazwisko i imię studenta: .....

Kierunek studiów: .....

Rok studiów: .....

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

Ocena: .....

.....

(data i podpis zaliczającego)