

II A

**PROTOKÓŁ ZALICZENIOWY**  
zaliczenia sesji letniej

Kierunek studiów: **Fizjoterapia** Tryb: **stacjonarne**

Rok: **3** Semestr: **6**

Grupa: **Fiz07/08-gr.2/podgr. III/s**

Przedmiot: **Masaż - ćwiczenia**

Imię i nazwisko prowadzącego: **mgr Piotr Chyliński**

WYŻSZA SZKOŁA MAZOWIECKA  
Al. Jerozolimskie 65/79, 00-697 Warszawa  
tel. 022 498-46-09; fax: 022 425-98-15  
NIP 521-33-02-503; Regon 015810820  
-2-

Lp.	Nazwisko i imię	Numer albumu	Zaliczenie z oceną		podpis
			ocena	data	
1		1735	bdb (5,0)	18.06.2010	Chyliński
2		1913	dyplus 4,5	18.06.2010	Chyliński
3		2043	dostat 3,0	18.06.2010	Chyliński
4		1733	dostat 3,0	18.06.2010	Chyliński
5		1746	dyplus 3,5	18.06.2010	Chyliński
6		1723	db (4,0)	18.06.2010	Chyliński
7		1811	dobry 4,0	18.06.2010	Chyliński
8		2024	db (4,0)	18.06.2010	Chyliński
9		2150	db (4,0)	18.06.2010	Chyliński
10		2025	dobry 4,0	18.06.2010	Chyliński
11		1061	dobry 4,0	18.06.2010	Chyliński
12		2198	dyplus 4,5	18.06.2010	Chyliński
13		1702	db+ (4,5)	18.06.2010	Chyliński
14		1921	dobry 4,0	18.06.2010	Chyliński
15		2041	dostat 3,0	18.06.2010	Chyliński
16		2031	dyplus 3,5	18.06.2010	Chyliński