

II A

### PROTOKÓŁ ZALICZENIOWY

zaliczenia sesji letniej

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-

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

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

Grupa: **Fiz07/08-gr.3/podgr.V/s**

Przedmiot: **Masaż - ćwiczenia**

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

Lp.	Nazwisko i imię	Numer albumu	Zaliczenie z oceną		podpis
			ocena	data	
1		1771	dostat 3,0	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
2		1785	dobry 4,0	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
3		1880	dobry 4,5	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
4		1701	dobry 4,5	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
5		1794	dobry 5,0	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
6		1739	dobry 4,5	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
7		1740	dobry 4,0	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
8		1863	dobry 4,0	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
9		2164	dobry 4,0	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
10		1783	dobry 3,5	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
11		1738	dobry 4,0	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
12		1869	dobry 3,5	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
13		1904	dobry 4,5	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
14		1796	dobry 3,5	18.06.2010	<i>[Signature]</i>
15		1899	dobry 4,5	18.06.2010	<i>[Signature]</i>