

**PROTOKÓŁ ZALICZENIOWY**  
zaliczenia sesji letniej

Kierunek studiów: Fizjoterapia Tryb: niestacjonarne

Rok: 1 Semestr: 2

Grupa: Fiz 09/10 - 4 ns

Przedmiot: Fizjologia - ćwiczenia

Imię i nazwisko prowadzącego: mgr Ewa Kowalczyk

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		2754	3	dat	13.06.10.
2		2841	4	db	13.06.10.
3		2900	3+	dat	13.06.10.
4		2776	3	dat	13.06.10.
5		2826			
6		2943			
7		2840	3+	dat	13.06.10.
8		2834	4	db	13.06.10.
9		2773	3	dat	13.06.10.
10		2850	3+	dat	13.06.10.
11		2849	3+	dat	13.06.10.
12		2937	4+	dat	13.06.10.
13		2884	4+	dat	13.06.10.
14		2825			
15		2859	5	ballb	13.06.10.
16		2852	3	dat	13.06.10.
17		2864	4+	dat	13.06.10.
18		2870	3+	dat	13.06.10.
19		2782	nb		13.06.10.
20		2903	4	db	13.06.10.
21		2907	nb		13.06.10.
22		2886	4	db	13.06.10.
23		2927	2	ndat	13.06.10.
24		2755			
25		2808	3+	dat	13.06.10.
26		2877			
27		2946	4+	dat	13.06.10.
28		2890	3+	dat	13.06.10.
29		2760	4+	dat	13.06.10.
30		2779	3	dat	13.06.10.
31		2822	5	ballb	13.06.10.
32		2842	5	ballb	13.06.10.
33		2944	3	dat	13.06.10.
34		2936			
35		2887			
36		2934			