

PROTOKÓŁ ZALICZENIOWY
zaliczenia sesji letniej

WYŻSZA SZKOŁA MAZOWIECKA
Al. Jerozolimskie 4 02-787 Warszawa
tel. 022 834 00 07, fax 022 834 00 15
NIP 521-33-02-503; Regon 015810820

Kierunek studiów: **Fizjoterapia** Tryb: **niestacjonarne**

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

Grupa: **Fiz07/08- 8 ns/podgr.XV**

Przedmiot: **Masaż - ćwiczenia**

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

Lp.	Nazwisko i imię	Numer albumu	Zaliczenie z oceną		podpis
			ocena	data	
1		2048	dobry 4,5	26.06.2010	[podpis]
2		2151	dobry 4,5	26.06.2010	[podpis]
3		1779	dob+ 3,0	26.06.2010	[podpis]
4		1780	dob 5,0	26.06.2010	[podpis]
5		1973	dobry 3,0	26.06.2010	[podpis]
6		2229	dobry 4,0	26.06.2010	[podpis]
7		1995	dob 5,0	26.06.2010	[podpis]
8		1797	dobry 3,5	26.06.2010	[podpis]
* 9		1695	ndst 2,0	26.06.2010	[podpis]
* 10		2238	ndst 2,0	26.06.2010	[podpis]
11		1787	dob 5,0	26.06.2010	[podpis]
12		2216	dobry 4,0	26.06.2010	[podpis]
13		1879	dobry 3,5	26.06.2010	[podpis]
14		2196	dob 5,0	26.06.2010	[podpis]
15		1240	ndst 3,0	26.06.2010	[podpis]
16		1895	dobry 4,0	26.06.2010	[podpis]
17		1851	dobry 4,0	26.06.2010	[podpis]
18		2204	dobry 4,0	26.06.2010	[podpis]
19		2246	dobry 3,5	26.06.2010	[podpis]