Załącznik nr 4

Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego
w Warszawie

Warszawa dn…….

Zlecenie WYKONANYCH zajęć w r.a. 20…../……

w semestrze ……

Jednostka: Zakład……

Lp.	Tryb zajęć:	Nazwa przedmiotu	Rok	Kierunek	Numer grupy	Imię i nazwisko prowadzącego	Ilość studentów w grupie	Rodzaj zajęć	Semestr - ilość godzin z danego przedmiotu		Uwagi
									ZIMA	**LATO**	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											