

Wzór zaświadczenia potwierdzającego odrobienie ćwiczeń

(proszę wydrukować i uzyskać potwierdzenie osoby prowadzącej zajęcia)



ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że student/ka(kierunek.....;
grupa.....) odrobił/a.....godzin ćwiczeń z Aktywnej Rehabilitacji w ramach zajęć
prowadzonych przez wielkopolski oddział Fundacji Aktywnej Rehabilitacji.

Data/...../.....

.....
Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia

.....
Podpis prowadzącego zajęcia
