

PRAKTYKA WDROŻENIOWA W KLUBIE FITNESS

.....
Nazwa klubu fitness

.....
Termin praktyki: od – do

.....
Adres klubu fitness

.....
Nr telefonu

l.p.	godziny od- do	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Nazwiska i imiona studentów
– praktykantów:

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....

Podany wyżej **nr studenta** należy nanieść na tygodniowy rozkład zajęć **przy zajęciach przez nich prowadzonych lub hospitowanych**