



Polskie Zrzeszenie Aikido

Zgłoszenie do egzaminu dan

Data i miejsce egzaminu _____

Imię i Nazwisko _____

Klub/dojo _____

Instruktor _____

Adres _____

Data urodzenie _____

Kontakt (Tel., e-mail) _____

Numer członkowski PZA _____ Aktualny stopień _____

HISTORIA EGZAMINÓW

STOPIEŃ	DATA I MIEJSCE EGZAMINU	EGZAMINATOR
1 KYU		
1 DAN		
2 DAN		
3 DAN		
4 DAN		

UDZIAŁ W STAŻACH (OD OSTATNIEGO EGZAMINU)

DATA / MIEJSCE	PROWADZĄCY	DATA / MIEJSCE	PROWADZĄCY

ILOŚĆ PRZEĆWICZONYCH DNI TRENINGOWYCH OD OSTATNIEGO EGZAMINU _____

PODPIS INSTRUKTORA REKOMENDUJĄCEGO

DATA I PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO