

**AKADEMIA  
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
WE WROCŁAWIU**

**LEGITYMACJA INSTRUKTORA**

Nr .....

Pan/i .....  
(imię i nazwisko)

ur. ....

uzyskał/a tytuł

**INSTRUKTORA REKREACJI  
AWF**

.....  
(specjalność)

.....  
Rektor

.....  
(miejsowość, data)

zdjęcie formatu  
3,5 x 4,5 cm

.....  
(podpis)

