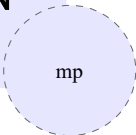




# WNIOSEK

Foto x 6 szt.  
na 1° DAN

Foto x 3 szt.  
Od 2° DAN



PREZYDENT  
Polskiej Akademii JU JITSU  
DYREKTOR TECHNICZNY

**Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na dopuszczenie mnie  
do egzaminów mistrzowskich JU JITSU – KOBUDO**

**NA .....° DAN JU JITSU - KOBUDO**

[Yellow rectangular box for candidate name]

**nazwisko i imię kandydata**

[Grey rectangular box for address]

**adres zamieszkania – kod**

[Grey rectangular box for workplace]

**miejsce pracy; szkoła, uczelnia (klasa, rok nauki)**

[Grey rectangular box for birth date]

**data i miejsce urodzenia**

[Grey rectangular box for training start]

**miejsce rozpoczęcia treningów**

[Grey rectangular box for exam start]

**rok rozpoczęcia**

[Grey rectangular box for qualifications]

**posiadane uprawnienia (Instruktor, trener, asystent, itd.)**

[Grey rectangular box for functions]

**pełnione funkcje (organizacja, stowarzyszenie, klub, itd.)**

[Grey rectangular box for master]

**mój mistrz – nauczyciel**

[Grey rectangular box for last exam]

**ostatni egzamin na stopień KYU, DAN**

[Grey rectangular box for exam date]

**data ostatniego egzaminu**

\*\*\*\*\*

**Akceptacja**

LIDER SEKCJI – KLUBU

LIDER OŚRODKA

SZEF OKRĘGU,  
CENTRUM

KOORDYNATOR

\*\*\*\*\*

**Wypełnia centrala Akademii:  
NUMER REJESTROWY**

[Grey rectangular box for registration number]

**Data rejestracji wniosku**

**Egzamin zaliczył**

**UZYSKAŁ**

[Yellow rectangular box for grade]

**DAN**

**Podpisy**

**Miejsce i data złożenia egzaminu**

.....

.....