



ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: FMK/43

A Drużyna gospodarzy: UKS Jedynka Słubice		<input type="checkbox"/> PGNiG SUPERLIGA <input type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> SENIORZY <input type="checkbox"/> I LIGA <input type="checkbox"/> PÓŁFINAL <input type="checkbox"/> JUNIORZY <input type="checkbox"/> II LIGA <input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL <input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.			Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa przy Gimnazjum nr 1 Wojska Polskiego 1, 69-100 Słubice		
B Drużyna gości: KS Zorza Iskra Kowalów		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI <input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE <input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY <input type="checkbox"/> BARAŻE <input checked="" type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> DZIECI			39 : 22 23 : 10 A data 30.03.2022 godz. 18:00 wynik końcowy do przerwy na korzyść		

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary				Kd	Przebieg zawodów								
					2'	2'	2'	D		I połowa time out	Zaw. A	wynik	Zaw. B	II połowa time out	Zaw. A	wynik	Zaw. B	
1	ABDINOVA Zhasmin	W																
2	WALKOWIAK Jagoda	W	5															39:06
4	PAWLAK Lena	W	8															
7	MARCINIAK Hanna	W																
8	MIKOŁAJCZYK Maja	W	4							2:00	4	1:0	-	26:00	-	23:11	4	
10	BŁAWAT Klaudia	W	2							2:00	8	2:0	-	27:00	-	23:12	4	
11	TĄCZAK Lena	W	5							3:00	-	2:1	16	27:00	2	24:12	-	
12	RADKIEWICZ Kinga	W	1							4:00	4	3:1	-	29:00	8	25:12	-	
14	PROKOPIEVA Yelyzaveta	W	8							5:00	4	4:1	-	30:00	2	26:12	-	
15	MINTUS Dominika	W								5:00	14	5:1	-	30:00	-	26:13	2	
16	KWIATKOWSKA Nadia	W								6:00	-	5:2	4	34:00	2	27:13	-	
17	BEJENKA Aleksandra	-	-							6:00	14	6:2	-	35:00	18	28:13	-	
18	KOTLIŃSKA Julia	W	6							7:00	4	7:2	-	37:00	8K	29:13	-	
										7:00	10	8:2	-	37:00	-	29:14	2	
										8:00	-	8:3	16K	31:00	14	30:14	-	
										10:00	4	9:3	-	32:00	-	30:15	11	
										11:00	-	9:4	3	33:00	14	31:15	-	
										12:00	-	9:5	3	33:00	-	31:16	4	
										13:00	18	10:5	-	33:00	18	32:16	-	
										13:00	4	11:5	-	40:00	14	33:16	-	
										14:00	-	11:6	16	40:00	8K	-	-	
										14:00	14	12:6	-	42:00	-	33:17	15	

1. Jęży GRABOWSKI
TRENER C
24/LB/17-2021

Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary				Kd	Przebieg zawodów							
					2'	2'	2'	D		I połowa time out	Zaw. A	wynik	Zaw. B	II połowa time out	Zaw. A	wynik	Zaw. B
1	GARDZIEJEWSKA Laura	W								15:00	-	12:7	16	42:00	18	34:17	-
2	CZYŻEWSKA Milena	W	3							16:00	2	13:7	-	42:00	-	34:18	4
3	STANIAK Hanna	W	4							16:00	-	-	16K	43:00	-	34:19	16K
4	PŁÓCIENNIK Nadia	W	6							16:00	4	14:7	-	44:00	-	34:20	4
6	KORTA Amelia	W								17:00	-	-	4K	45:00	14	35:20	-
7	ANDREJCZUK Zuzanna	-	-							18:00	11	15:7	-	45:00	10	36:20	-
9	SZYMAŃSKA Pola	W								18:00	-	15:8	16	46:00	11	37:20	-
11	STANIAK Amelia	W	1							19:00	8K	16:8	-	48:00	-	37:21	16
12	AUGUSTYŃIAK Amelia	W								19:00	14	17:8	-	50:00	6	38:21	-
14	MAZURKIEWICZ Julia	-	-							20:00	2	18:8	-	50:00	-	38:22	3
15	HIRSCH Sandra	W	1							22:00	-	18:9	2	50:00	11	38:22	-
16	WYPYCH Anna	W	7							22:00	18	19:9	-	-	-	-	-
										23:00	11	21:9	-	-	-	-	-
										24:00	-	21:10	3	-	-	-	-
										25:00	4	22:10	-	-	-	-	-
										25:00	11	23:10	-	-	-	-	-

1. ADAMSKI Andrzej TRENER C 80/LB/17-2021	2. NOWAKOWSKI Andrzej TRENER C 83/LB/17-2021		
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów: brak verte

Liczba widzów: 40 Pojemność hali: 120

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

RATOWNIK MEDYCZNY
Doroła Góldyn
Nr 7/60098790/12

SĘDZIOWE	A		B	
	LICZBA	BRAMKI	LICZBA	BRAMKI
sędzia główny	ANDRZEJ GRABOWSKI	miejsowość: 2 GÓRA	podpis: [podpis]	
sędzia główny	KAMIL DORĘLI	miejsowość: 2 GÓRA	podpis: [podpis]	
sekretarz	MATUSIAK Mariusz	miejsowość: Kunowice	podpis: [podpis]	
m. czas	WRONIEWICZ Rafał	miejsowość: Słubice	podpis: [podpis]	
delegat ZPRP		miejsowość: _____	podpis: _____	
Opieka medyczna (pieczętka i podpis)				
Zweryfikowano dn.:				
Wynik końcowy: do przerwy :				
Na korzyść:				
Podpis:				