



# PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: D/MIK/103

A Drużyna gospodarzy:

MKS Victoria Świebodzice

<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"/> JUNIORY
<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORY ML.
<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input 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

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Widowiskowo-Sportowa  
Mieszka Starego 6, Świebodzice

B Drużyna gości:

UKS Handball-28 Wrocław

37 : 30 23 : 15 A  
wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) MKS Victoria Świebodzice

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa				
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	
22	MISTA Maria	W	1							19:44								
1	WOJCIECHOWSKA Julia	W																
2	ANDRZEJEWSKA Amelia	W	1															
3	NGOLI Sarah	W																
4	BIENKOWSKA Zuzanna	W								2'	6:0		26'		23:16		4	
5	JURCZYSAK Martyna	W								3'	9:1:0		25'		23:17		11	
6	KALAFUT Lena	W	11							3'	9:2:0		29'		23:18		20	
7	LASKOWSKA Aleksandra	W								4'	2:1 21	30'	8	24:18				
8	DOLHAN Weronika	W	5							5'	2:2 14	30'		24:19		44		
9	KACZMARCZYK Klaudia	W	6							5'	6:3:2	31'	9	25:19				
10	WIETRZYŃSKA Julia	W			45:54					6'	3:3 21	31'	14	26:19				
11	ZAWADA Natalia	W								6'	14:4:3	32'	30	27:19				
14	WAŚ Natalia	W	7							7'	9:5:3	32'		27:20		21		
15	NOSAL Ada	W	2							7'	5:4 44	33'	2	28:20				
28	BAĆAŁ Emilia	W								8'	5:5 44	33'		28:21		4		
30	ZAWADZKA Maja	W	4							8'	8:6:5	35'	14					

1. WOŁOCH Martyna TRENER C DLS/0142/21	2. KALAFUT Agata OSOBA TOWARZYSZĄCA 0017/DS/18	3. DASZKIEWICZ-KWADRANS Dominika TRENER B B 644/2021	
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

B (nazwa) UKS Handball-28 Wrocław

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa			
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
3	CHMURA Daniela									12'	30:10:8	41'	15	32:23		21	
4	STUZIŃSKA Julia	W	7							13'	6:11:8	43'	6	33:24			
8	ŁASIŃSKA Weronika	W	2							14'	6:12:8	43'	6	34:24			
11	KOLKOWSKA Maja	W	2							15'	14:13:8	44'		34:25		21	
12	AFANASYEVA Yaroslava	W								16'	14:14:8	46'		34:26		44	
20	SKOWRONEK Hanna	W								17'	6:15:8	47'		34:27		11	
21	PAWŁOWSKA Anna	W	2							17'	15:9:8	48'	6	35:27			
23	GRZEBYK Aleksandra	W	7		22:46					18'	14:16:9	48'		35:28		44	
77	URBANIĄK Lena	W	10		1:24					18'	16:10:4	48'	8	36:28			
										19'	6:14:10	49'		36:29		8	
										19'	14:11:44	50'	22	37:29			
										19'	6:18:11	50'		37:30		20	
										20'	6:19:11						
										21'	19:12:4						
										21'	30:20:12						
										22'	20:13:44						
										23'	8:21:13						
										23'	21:14:21						
										23'	30:22:14						
										24'	14:23:14						
										25'	23:15:4						

1. WAŁOWSKA Mariola TRENER C DLS/0141/21			
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

Szczególne uwagi sędziów: brak  verte   
 Liczba widzów: 67 Pojemność hali: 1166  
 Rejestracja zawodów: tak  nie   
 Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak  nie

Aleksandra Chulec  
ret-med  
26386

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)					A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
sędzia główny	LIPKA Artur	miejsowość	Sady	podpis	ZUTY KARNIE	4	2	ZUTY KARNIE	0	0
sędzia główny	WALCZAK Marcin	miejsowość	Świdnica	podpis	Zweryfikowano dn.:					
sekretarz	SZCZEPANIK MARTYNA	miejsowość	ŚWIEBODZICE	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
m. czas	BARNA PATRYCJA	miejsowość	ŚWIEBODZICE	podpis	Na korzyść:					
delegat ZPRP	.....	miejsowość	.....	podpis	Podpis:					