

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

Z/MIKPO/2

A Drużyna gospodarzy:

UKS Morski Sianów

B Drużyna gości:

UKS Fenix 59 Szczecin I

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ FINAL☐ SENIORZY☐ I LIGA☐ PÓŁFINAL☐ JUNIORZY☐ II LIGA☐ ĆWIERĆFINAL☐ JUNIORZY MŁ.☐ PUCHAR POLSKI☐ ELIMINACJE☒ MŁODZICY☐ BARAŻE☒ K☐ M☐ DZIECI

data 12.12.2025

godz. 17:30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa

Dworcowa 26 A, SIANÓW

33 : 27

22 : 12

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Morski Sianów

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
4	BEDNAREK Nikola	W	3							11:28	38:42
7	PARFIANOWICZ Lucja	W	1							time out	time out
9	GUSE Zuzanna	W	9		7:33	49:03					
12	GUDAN Lidia										
15	WIECHOWSKA Agnieszka	W	3		1:42						
16	ZAREMBA Paulina	W	8								
17	TESMER Julia	W									
24	KUJKO Aleksandra	W									
25	ROJEWSKA Wiktoria										
26	PLAGA Natalia	W									
28	BEDNAREK Dominika	W	7								
55	NAGÓRSKA Aleksandra	W	2								
69	ARIF Wiktoria	W									
98	MACKIEWICZ Weronika	W									
99	WOJCIECHOWSKA Liliana	W									

A. FRĄCKOWIAK Grzegorz

TRENER C
C 0006/ZP/2025

B. MACKIEWICZ Magdalena

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0007/ZP/25Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) UKS Fenix 59 Szczecin I

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
2	KOBRZYCKA Hanna	W	9							12:06	30:22
4	SOKOŁOWSKA Julia	W								12:07	30:23
6	MIKULA Natalia	W	2							13:07	30:24
8	KANIA Maja	W	6							13:08	30:25
9	KORCZ Aleksandra	W								13:09	30:26
13	DOMINIAK Nadia	W	2		12:27					14:09	31:26
16	MIKOŁAJEWSKA Ewa	W								15:10	33:26
17	TKACZYK Hanna	W								16:10	33:27
20	WOJTAROWICZ Lena	W	5		4:35					17:10	
22	PIETKIEWICZ Maria	W								18:10	
26	URBAŃSKA Agata	W	8							19:10	

A. DMITRZAK Kamil

TRENER C
C 0009/ZP/2025Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 30 Pojemność hali: 230

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

Radosław Szuster

ratownik medyczny

nr 206/289/2004

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	Michał Mach	miejsowość	Kosalin	podpis	Mach
sędzia główny		miejsowość		podpis	
sekretarz	Zuzanna Guse	miejsowość	Kosalin	podpis	Guse
m. czas	Julia Cypka	miejsowość		podpis	Cypka
delegat ZPRP		miejsowość		podpis	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	2	2	RZUTY KARNE	11	8

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: