ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: D/JM/23

A Drużyna gospodarzy: **Chrobry Głogów**

B Drużyna gości: **ŚKPR Świdnica I**

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAŁ	☒ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAŁ	☐ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☐ K ☒ M	☐ DZIECI
☐	data 07.10.2026	godz. 19:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):
Hala Widowiskowo-Sportowa im. Ryszarda Matuszaka
Wita Stwosza 1, 67-200 Głogów

31 : 36	13 : 17	B
wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) Chrobry Głogów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
1	KARWAT Jan	W							
2	KIDOŃ Hubert								
3	JAWORSKI Kacper	W	2						
5	ZAJKOWSKI Mateusz	W							
6	GŁOWACKI Jan	W							
7	BEZEC Szymon								
8	PIOTROWSKI Mikołaj	W	11		21:01	54:54			
9	HOPCIA Kacper	W	7		52:47				
10	PRANIEWICZ Norbert	W	1						
11	KRUCZEWSKI Michał								
16	TŁUŚCIAK Jakub	W							
17	KLECHA Filip								
18	DOMINO Antoni	W	1		37:23				
21	TURKIEWICZ Bartosz	W	3						
43	KIJAS Krzysztof	W			35:06				
44	SZNAJDER Michał								

A.JAWORSKI Andrzej	B.ZIERAŁKO Tomasz	C.TURKIEWICZ Zbigniew		
TRENER C C 0017/DS/2026	TRENER B 53'-U B 1149/2026	OSOBA TOWARZYSZĄCA 0070/DS/24		
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	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

B (nazwa) ŚKPR Świdnica I

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
3	MITEK Jakub	W	10						
4	KOZŁOWSKI Mikołaj	W	2		4:28	28:53			
6	MATYJAS Franciszek	W							
9	BŁASZCZYK Dawid								
14	TARNOWSKI Oskar	W	5						
15	MAREK Kuba	W	4		58:11				
17	SUCHECKI Szymon	W	5	6'					
20	WRÓBEL Filip								
21	ANIOŁ Konrad	W	1						
23	RUSZAJ Maksymilian	W							
24	ZISIADIS Colin								
32	CZERWIŃSKI Dawid	W	8						
33	CHOIŃSKI Wiktor	W	1		25:34	53:26			

A.TEREBUN Krzysztof	B.CZERWIŃSKI Łukasz			
TRENER A A 0071/2026	OSOBA TOWARZYSZĄCA 0088/DS/24			
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	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Przebieg zawodów

1910	I połowa			5400	II połowa			5237
/	time out			/	time out			/
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	
2	8	1 : 0	—	31	5	14 : 17	—	
3	—	1 : 1	15	32	5	15 : 17	—	
4	—	1 : 2	32	33	—	15 : 18	32	
5	21	2 : 2	—	33	8	16 : 18	—	
5	—	2 : 3	3	34	—	16 : 18	15	
6	8	3 : 3	—	34	8K	17 : 18	—	
7	—	3 : 4	14	35	—	17 : 20	17	
8	—	3 : 5	32	35	18	18 : 20	—	
10	8	4 : 5	—	36	—	18 : 21	17	
10	—	4 : 6	3	36	—	18 : 22	21	
11	5	5 : 6	—	38	—	18 : 23	14	
12	—	5 : 7	14	38	—	18 : 24	15	
12	21	6 : 7	—	41	8K	18 : 24	—	
13	—	6 : 8	3	42	—	18 : 25	14	
14	—	6 : 8	4	43	21	20 : 25	—	
15	—	6 : 10	K3	43	—	20 : 26	3	
16	3	7 : 10	—	44	8	21 : 26	—	
18	8	8 : 10	—	45	—	21 : 27	17	
18	—	8 : 11	32	45	21	22 : 27	—	
20	—	8 : 12	32	46	8	23 : 27	—	
20	21	8 : 12	—	47	—	23 : 28	3	
20	—	8 : 13	17	48	—	23 : 29	32	
22	—	8 : 14	K3	49	(8K)	—	—	
23	21K	10 : 14	—	52	—	23 : 30	K3	
25	8	11 : 14	—	52	8	24 : 30	—	
26	—	11 : 15	3	53	—	24 : 31	33	
27	21K	12 : 15	—	53	21	25 : 31	—	
27	—	12 : 16	32	54	—	25 : 32	32	
28	—	12 : 17	17	54	8K	26 : 32	—	
28	(K21)	—	—	55	—	26 : 33	4	
30	8	13 : 17	—	55	10	27 : 33	—	
—	—	:	—	55	—	27 : 34	14	
		:		56	8K	28 : 34	—	
		:		56	—	28 : 35	15	
		:		57	21	28 : 35	—	
		:		58	—	28 : 36	3	
		:		58	(8K)	—	—	
		:		60	3	30 : 36	—	
		:		60	8	31 : 36	—	
		:		—	—	:		
		:				:		
		:				:		
		:				:		

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	3	5	RZUTY KARNE	3	3

Szczegółowe uwagi sędziów: brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 120 Pojemność hali: 2000

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☒ nie ☐

BOŻENA IGNER
Pielęgniarka Dyplomowana
4302312P

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

SĘDZIOWIE						
sędzia główny	KOSMALA Mateusz	miejscowość	Lubin	podpis		
sędzia główny	ZAŁĘCZNY Adrian	miejscowość	Lubin	podpis		
sekretarz	Masny Szymon	miejscowość	Głogów	podpis		
m. czas	KOSEK Wojciech	miejscowość	Głogów	podpis		
delegat ZPRP	----------	miejscowość	----------	podpis	----------	

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: