...................................................................... Koszalin, dnia.....................

(imię i nazwisko)

......................................................................

(rok i kierunek studiów)

...................................................................…

(nr albumu)

...................................................................…

(studia: stacjonarne / niestacjonarne, I stopnia / II stopnia)\*

**KIEROWNIK SJO** ……………………………………………

**Podanie o zaliczenie lektoratu języka obcego**

**na podstawie certyfikatu \***

Zwracam się z prośbą uznanie certyfikatu językowego………………….….………………….……………………………………………...

z przedmiotu …...……………….………………………..

uzyskanego w dniu…………………………………………

(data)

w centrum egzaminacyjnym…………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres ośrodka egzaminacyjnego)

…..……....…………..…………..

podpis

Decyzja Kierownika Studium Języków Obcych: ……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..

Załączniki: Potwierdzona na zgodność z oryginałem kserokopia certyfikatu językowego