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