

Zabrze, dn.

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

**Kierownik Studium Języków Obcych WNMZ
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
dr n. hum. Julia Makowska - Songin**

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE EGZAMINU Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO

dotyczy: EGZAMINU Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO DLA KANDYDATÓW
UBIEGAJĄCYCH SIĘ O NADANIE STOPNIA DOKTORA PO 1 PAŹDZIERNIKA 2019 R.
W ŚLĄSKIM UNIWERSYTECIE MEDYCZNYM W KATOWICACH
(zgodnie z Zarządzeniem Nr 126/2022 z dnia 25.07.2022 r. Rektora Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach)

Szanowna Pani Kierownik,

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu i przeprowadzenie egzaminu z języka angielskiego dla kandydatów ubiegających się o nadanie stopnia doktora w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach.

.....
/podpis wnioskującego/