

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 SPECJALIZACYJNEGO Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO W
ŚLĄSKIM UNIWERSYTECIE MEDYCZNYM W KATOWICACH
(zgodne z Zarządzeniem Nr 190/2022 z dnia 30.11.2022 Rektora Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach)**

Szanowna Pani Kierownik,

zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu i przeprowadzenie egzaminu specjalizacyjnego z języka angielskiego w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach.

.....
/podpis wnioskującego/