*Imię i nazwisko Miejsce, data*

*Kierunek i rok studiów*

*Nr albumu*

**Wniosek o przeprowadzenie weryfikacji znajomości języka obcego nowożytnego na poziomie biegłości językowej co najmniej B2**

**Do Dyrektora Instytutu Językoznawstwa**

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie weryfikacji znajomości języka obcego nowożytnego na poziomie biegłości językowej co najmniej B2 w zakresie języka ……………………………………………………………………………………………………………………….

 podpis