*Załącznik 2 do Zarządzenia Rektora nr 57/2024*

Wrocław, dn. ………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: | |  | | --- | |  | |
| Nr albumu: | |  | | --- | |  | |
| Kierunek  studiów: | |  | | --- | |  | |
| Forma/  stopień studiów: | |  | | --- | |  | |

**Wniosek o uzyskanie zaliczenia lektoratu języka obcego na podstawie certyfikatu**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie lektoratu języka …………..……………………………………………………..

na podstawie uzyskanego przeze mnie certyfikatu ………....………………………………...……………………

(nazwa certyfikatu)

wystawionego w dniu …………………………… na poziomie\* B2 C1 C2

….………………………………………………

(podpis studenta)

**Opinia kierownika właściwego zespołu językowego**

Na podstawie przedłożonego certyfikatu opiniuję **pozytywnie/negatywnie**\* wniosek o zaliczenie lektoratu języka ………………………….……….., na poziomie …………………………………..…. w zakresie:

wszystkich semestrów lektoratu obowiązujących w programie studiów,

semestru/semestrów ………………………..…… lektoratu zgodnie z programem studiów.

(nr semestru)

………….…………………….….…………………………………..

(data, pieczątka i podpis kierownika zespołu językowego)

(\*) Zaznaczyć właściwe