

Program LLP- Erasmus – wyjazdy typu STT

Oświadczenie pracownika dotyczące potwierdzenia znajomości języka obcego

.....
Imię i nazwisko

.....
stanowisko

.....
nazwa jednostki organizacyjnej

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:

*

Posiadam certyfikat z języka obcego i niniejszym przedkładam kserokopię

*

Nie posiadam certyfikatu, ale posługuję się językiem obcym w stopniu biegłym pozwalającym na sprawne prowadzenie zajęć

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis pracownika

Potwierdzam:

.....
Kierownik Jednostki Organizacyjnej

.....
Prorektor ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą

* *zakreślić właściwe*