

English version below

CENTRUM NAUCZANIA JĘZYKÓW OBCYCH | UNIwersYTET WARSZAWSKI

Po wypełnieniu formularza prześlij go na adres: wnioski.certyfikaty@uw.edu.pl

Warszawa, dnia:

WNIOSEK O WYDANIE CERTYFIKATU BIEGŁOŚCI JĘZYKOWEJ

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię:	Nazwisko:
Numer PESEL:	Adres e-mail:

2. DANE DOTYCZĄCE EGZAMINU

Język:	Poziom CEFR: ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2
Rok akademicki: 20..... / 20.....	Sesja egzaminacyjna: ☐ zimowa ☐ poprawkowa sem. zimowego ☐ letnia ☐ poprawkowa sem. letniego

3. WERSJA JĘZYKOWA CERTYFIKATU

Proszę o wydanie Certyfikatu Biegłości Językowej w języku polskim.

Dodatkowo proszę o wydanie Certyfikatu w języku:*

- ☐ angielskim
- ☐ niemieckim
- ☐ francuskim
- ☐ rosyjskim

* Zaznacz właściwe

4. ADNOTACJE (WYPEŁNIANIE PRZY ODBIORZE)

Nr certyfikatu:	Data wystawienia:
Potwierdzenie odbioru: Potwierdzam odbiór certyfikatu wystawionego zgodnie ze złożonym wnioskiem. Data i podpis odbierającego:	

CENTRE FOR FOREIGN LANGUAGE TEACHING | UNIVERSITY OF WARSAW

After completing the form, send it to: wnioski.certyfikaty@uw.edu.pl

Warsaw, date:

APPLICATION FOR ISSUANCE OF A LANGUAGE PROFICIENCY CERTIFICATE

1. APPLICANT DETAILS

First name:	Surname:
PESEL no.:	Email address:

2. EXAMINATION DETAILS

Language:	CEFR level: ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2
Academic year: 20..... / 20.....	Examination session: ☐ winter ☐ winter retake ☐ summer ☐ summer retake

3. CERTIFICATE LANGUAGE

I request the Certificate of Language Proficiency in Polish.

Additionally, I request a copy in:*

- ☐ English
- ☐ German
- ☐ French
- ☐ Russian

* Check as appropriate

4. OFFICE USE ONLY

Certificate no.:	Date of issue:
Confirmation of receipt: I confirm receipt of the certificate as requested. Date and signature of the recipient:	