

.....
/imię i nazwisko/

Olsztyn, dnia.....

.....
/data i miejsce urodzenia/

.....
/ miejsce zatrudnienia: szpital, oddział/

.....
/adres e-mail/

.....
/numer telefonu/

mgr Maria Siemionek
Kierownik
Studium Języków Obcych
UWM w Olsztynie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeprowadzenie egzaminu z języka
..... w zakresie wymaganym przez Ministerstwo Zdrowia
w programie specjalizacji.

.....
/podpis /

Załączniki:

1. Tekst specjalistyczny w wybranym na egzamin języku (minimum 10 stron formatu A4).