**POTWIERDZENIE ZNAJOMOŚCI J. POLSKIEGO**

**Student**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | Imię |  |
| Data urodzenia |  | Narodowość |  |
| Płeć |  | Rok akademicki | 2019/2020 |
| Nr telefonu |  | E-mail |  |

**Uczelnia wysyłająca**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa |  | Wydział |  |
| Adres |  | Kraj |  |
| Osoba do kontaktu |  | E-mail i telefon |  |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

☐ znam język polski w mowie i piśmie w stopniu umożliwiającym mi podjęcie mobilności akademickiej.

☐ zobowiązuję się osiągnąć poziom biegłości językowej w zakresie języka polskiego w mowie i piśmie umożliwiający mi podjęcie mobilności akademickiej do czasu jej rozpoczęcia.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kompetencje językowe**  Poziom biegłości językowej[[1]](#footnote-1) w zakresie języka polskiego, który posiadam lub zobowiązuję się osiągnąć do czasu rozpoczęcia mobilności: | | | | | | |
| A1 🞏 | A2 🞏 | B1 🞏 | B2 🞏 | C1 🞏 | C2 🞏 | Native Speaker 🞏 |

Stopień znajomości języka polskiego potwierdzają posiadane przeze mnie dokumenty (np. certyfikaty, świadectwa, zaświadczenia o odbytych kursach - kserokopie w załączeniu):

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Student**  Podpis studenta Data: |

Potwierdzam poziom biegłości językowej w zakresie języka polskiego.

|  |
| --- |
| **Uczelnia wysyłająca**  Nazwisko i imię, stanowisko:  Podpis osoby odpowiedzialnej Data: |

1. Poziom biegłości językowej: opis Europejskich poziomów biegłości językowej (CEFR) jest dostępny na stronie https://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr [↑](#footnote-ref-1)