

Program Erasmus+ – wyjazdy typu STA

Oświadczenie nauczyciela akademickiego dotyczące potwierdzenia znajomości języka obcego

.....
Imię i nazwisko nauczyciela akademickiego

.....
stopień naukowy

.....
nazwa Instytutu/Wydziału

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 wykładowcy

Potwierdzam:

.....
Dyrektor właściwego Instytutu

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

* *zakreślić właściwe*