

Warszawa, dnia _____

Imię i nazwisko

Nr albumu

Adres mailowy

Dyrekcja Szkoły Języków Obcych UW

Zwracam się z uprzejmą prośbą o uwzględnienie problemów wynikających z mojej sytuacji zdrowotnej podczas egzaminu certyfikacyjnego z języka _____ na poziomie _____.

W szczególności wnioskuję o następujące zmiany:

-
-
-
-
-

Dokumentacja, potwierdzająca problemy zdrowotne, będąca podstawą wnioskowanego rozwiązania, znajduje się w Biurze ds. Osób Niepełnosprawnych UW.

Z poważaniem,

Podpis studenta