



POLITECHNIKA ŚLĄSKA
Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych

44-100 GLIWICE
ul. AKADEMICKA 2
tel./fax 0-32 237-21-95
tel. 0-32 237-13-69
e-mail: rjml@polsl.pl

CERTYFIKAT

Zaświadcza się, że Pan/Pani **Marek Czopowski**.....
Imię i nazwisko

urodzony/a dnia ~~.....~~ w ~~.....~~

zdał/a egzamin potwierdzający znajomość języka....**angielskiego specjalistycznego**

na poziomie**B2**..... zgodnie z Europejskim Systemem Opisu

Kształcenia Językowego na**79** %.

Egzamin został przeprowadzony dnia**13.06.2013**..... w Studium Praktycznej

Nauki Języków Obcych Politechniki Śląskiej w Gliwicach.

Pieczęć Studium



Kierownik SPNJO

Z-ca Kierownika Studium
Praktycznej Nauki Języków Obcych

mgr Anna GAJ

Gliwice, dnia 25.06.2013