

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
.....
.....
adres do korespondencji

.....
adres e-mail

.....
nr tel.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej
Naczelna Izba Lekarska
Ul. Sobieskiego 110
00-764 Warszawa

Wniosek o dopuszczenie do egzaminu z języka polskiego

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie do egzaminu z języka polskiego niezbędnego do wykonywania zawodu lekarza / lekarza dentystry/ felczera (niepotrzebne skreślić).

Informuję, iż jestem obywatelem.....

oraz absolwentem (wpisać nazwę uczelni).....

Posiadam dyplomu o numerze:wydany w dn.

.....
podpis