

Zarządzenie Nr 144/2025
z dnia 11.07.2025 r.
Rektora
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

w sprawie: przeprowadzenia egzaminu z języka polskiego / angielskiego dla kandydatów ubiegających się o przyjęcie na studia prowadzone w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach

Na podstawie art. 70 ust. 5a-5g Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. – Dz. U. z 2024 r. poz. 1571 ze zm.) oraz § 29 ust. 3 Statutu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (t.j. Uchwała Nr 1/2023 Senatu SUM z dnia 25 stycznia 2023 r. ze zm.), zarządzam, co następuje:

§ 1

Kandydaci, cudzoziemcy, ubiegający się o przyjęcie na studia prowadzone w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach nieposiadający dokumentu poświadczającego znajomość języka, w którym odbywa się kształcenie na studiach na określonym kierunku, poziomie i profilu, na poziomie biegłości językowej nie niższym niż B2 mają możliwość przystąpienia do egzaminu poświadczającego znajomość języka polskiego / angielskiego organizowanego przez Studium Języków Obcych Wydziału Nauk Medycznych w Zabrze Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (WNMZ SUM).

§ 2

1. Za przeprowadzenie egzaminu z języka polskiego / angielskiego dla jednej osoby pobierana jest opłata w wysokości 300,00 zł (słownie: trzysta złotych 00/100).
2. Opłatę, o której mowa w ust. 1 należy dokonać na numer konta:
40 1050 1214 1000 0007 0000 9103
ze wskazaniem w tytule: „Imię, nazwisko, opłata za egzamin z języka polskiego/ angielskiego dla kandydatów ubiegających się o przyjęcie na studia SUM”.
Dowód wpłaty należy dostarczyć do Działu Rekrutacji i Świadczeń SUM przed terminem wyznaczonego egzaminu: osobiście/ pocztą tradycyjną/ pocztą elektroniczną na adres:
ul. Warszawska 14, 40-006 Katowice, e-mail: admission@sum.edu.pl / rekrutacja@sum.edu.pl
3. Wszyscy kandydaci przystępujący do egzaminu zobowiązani są do uiszczenia opłaty egzaminacyjnej.

§ 3

Przeprowadzenie czynności związanych z organizacją egzaminu, o którym mowa w § 1 powierzam:

1. w zakresie merytorycznym – Kierownikowi Studium Języków Obcych WNMZ SUM,
2. w zakresie administracyjnym – Kierownikowi Działu Rekrutacji i Świadczeń SUM,
3. w zakresie finansowym – Kwestorowi Uczelni.

§ 4

1. Egzamin, o którym mowa w ust. 1 może zostać przeprowadzony online. Decyzję o sposobie, formie i warunkach przeprowadzenia egzaminu określa Studium Języków Obcych WNMZ SUM, publikując przedmiotową informację na stronie internetowej Uczelni oraz Studium Języków Obcych.
2. Kandydat zamierzający przystąpić do egzaminu winien pisemnie zwrócić się do Działu Rekrutacji i Świadczeń z wnioskiem o przeprowadzenie egzaminu.
3. Egzamin powinien odbyć się w toku rekrutacji.

§ 5

1. Kandydat, który uzyskał wynik pozytywny z egzaminu, o którym mowa w § 1 otrzymuje zaświadczenie potwierdzające znajomość języka polskiego / angielskiego na poziomie biegłości językowej co najmniej B2.
2. Zaświadczenie, o którym mowa w ust. 1, podpisuje egzaminator/ egzaminatorzy oraz Kierownik Studium Języków Obcych WNMZ ŚUM/ Zastępca Kierownika Studium Języków Obcych WNMZ ŚUM.
3. Wzór Zaświadczenia, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
4. Zaświadczenie, o którym mowa w ust. 1, wydawane jest wyłącznie w celu przedłożenia w postępowaniu rekrutacyjnym na studia w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach.
5. Zaświadczenie, o którym mowa w ust. 1, zachowuje ważność przez okres 2 lat kalendarzowych, licząc od dnia jego wystawienia.

§ 6

Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia powierzam Prorektorowi ds. Studiów i Studentów Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Rektor
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

prof. dr hab. n. med. Tomasz Szczepański

Otrzymują:

- Prorektor ds. Studiów i Studentów,
- Kanclerz,
- Z-ca Kanclerza ds. Dydaktyczno - Informatycznych,
- Kwestor,
- Dział Rekrutacji i Świadczeń,
- Dział Planowania i Analiz Ekonomicznych,
- Dział Kontroli i Audytu,
- Studium Języków Obcych,
- a/a

ZAŚWIADCZENIE
O ZNAJOMOŚCI JĘZYKA POLSKIEGO/ ANGIELSKIEGO DLA KANDYDATÓW
UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PRZYJĘCIE NA STUDIA
W ŚLĄSKIM UNIWERSYTECIE MEDYCZNYM W KATOWICACH

Studium Języków Obcych Wydziału Nauk Medycznych w Zabrze Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach zaświadcza, że Pan/ Pani w dniu r. przystąpił/ przystąpiła do egzaminu z języka polskiego/ angielskiego* na poziomie biegłości językowej **nie niższej niż B2** i uzyskał/ uzyskała wynik **pozytywny/ negatywny**.

Jednostka egzaminująca: Studium Języków Obcych Wydziału Nauk Medycznych w Zabrze Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

.....
Egzaminator

.....
Kierownik Studium Języków Obcych WNMZ SUM/
Zastępca Kierownika

.....
Egzaminator

*niepotrzebne skreślić