

Pieczęć lub logo Uczelni wydającej zaświadczenie

.....  
(miejsowość i data)

## ZAŚWIADCZENIE dla celów rekrutacyjnych na studia II<sup>o</sup> w GUMed

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
*imię lub imiona i nazwisko*

ur. dnia ..... , PESEL .....  
*dd-mm-rrrr*

jest absolwentem/tką .....  
*nazwa uczelni i wydziału*

ukończył/a studia ..... na kierunku .....  
*poziom studiów* *nazwa kierunku studiów*

w formie..... (stacjonarnej lub niestacjonarnej).

Uzyskał/a dyplom ukończenia studiów nr ..... z dnia ..... r.

Średnia ocen z egzaminów w trakcie studiów wynosi/\*: .....

W procesie dyplomowania absolwent/ka uzyskał/a następujące oceny/\*\*:

- ocena pracy licencjackiej (jeśli absolwent/ka nie miał/a obowiązku pisania pracy licencjackiej proszę wpisać „nie dotyczy”):  
.....
- ocena egzaminu dyplomowego (jeśli absolwent/ka nie zdawał/a egzaminu dyplomowego proszę wpisać „nie dotyczy”):  
.....

.....  
podpis i pieczęć osoby upoważnionej w uczelni do  
wydawania tego zaświadczenia

**/\*Dla celów rekrutacyjnych w GUMed proszę wpisać średnią arytmetyczną ocen uzyskaną wyłącznie z przedmiotów kończących się egzaminem, niezależnie od tego jaki sposób obliczania średniej ocen jest zapisany w regulaminie uczelni, którą kandydat ukończył.**  
**\*\*Nie dotyczy kandydatów ubiegających się o przyjęcie na studia II-go stopnia na kierunku przemysł farmaceutyczny i kosmetyczny**

**/\*Oświadczenie kandydata do celów rekrutacyjnych na studia II<sup>o</sup> na kierunki badania kliniczne, dietetyka, pielęgniarstwo, położnictwo, zdrowie publiczne, zdrowie środowiskowe i BHP/\*\***

Do zaświadczenia dołączam informacje o działalności o charakterze naukowym/\*\*:

TAK  NIE

1/ zaświadczenie o uczestnictwie w kole naukowym/\*\*

TAK  NIE

2/ skany pierwszej strony publikacji naukowych/\*\*

TAK  NIE

3/ skan materiałów konferencyjny potwierdzających mój aktywny udział w konferencjach/\*\*

TAK  NIE

FR/...../...../2023  
nr formularza rejestracyjnego  
w systemie rekrutacji on-line GUMed

.....  
podpis kandydata

**/\* Oświadczenie wypełniają wszyscy kandydaci, którzy w uczestniczą w procesie rekrutacji na studia II<sup>o</sup> na ww. kierunkach. /\*\* Niepotrzebne skreślić  
/\*\*Wybór odpowiedniego pola proszę oznaczyć krzyżykiem - jak na poniższym wzorze.**

TAK  NIE

Pieczęć lub logo Uczelni wydającej zaświadczenie

.....  
*miejsowość i data*

**ZAŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W KOLE NAUKOWYM  
dla celów rekrutacyjnych na studia II<sup>o</sup> w GUMed**

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
*imię lub imiona i nazwisko*

ur. dnia ..... , PESEL .....  
*dd-mm-rrrr*

jest absolwentem/tką .....  
*nazwa uczelni i wydziału*

ukończył/a studia ..... na kierunku.....  
*o lub lub jednolite magisterskie nazwa kierunku studiów*

w formie..... (stacjonarnej lub niestacjonarnej).

W trakcie studiów absolwent/ka był/a uczestnikiem następujących kół naukowych **przez pełen rok akademicki**.\*

1/ .....  
*nazwa koła naukowego, rok akademicki*

2/ .....  
*nazwa koła naukowego, rok akademicki*

/\* proszę wymienić nie więcej niż 2 koła naukowe, w których uczestniczył absolwent przez okres **pełnego roku akademickiego**, a w przypadku gdy było to to samo koło naukowe przez więcej niż jeden pełny rok akademicki, proszę wymienić wszystkie lata akademickie

.....  
*podpis i pieczęć osoby upoważnionej –  
opiekuna koła naukowego lub dziekana lub prorektora ds. studenckich*