

Pieczęć lub logo Uczelni wydającej zaświadczenie

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE dla celów rekrutacyjnych na studia II^o 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^o 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/...../...../2025
nr formularza rejestracyjnego
w systemie rekrutacji on-line GUMed

.....
podpis kandydata

/* Oświadczenie wypełniają wszyscy kandydaci, którzy w uczestniczą w procesie rekrutacji na studia II^o 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° 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.....
1° 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*