

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 w trakcie studiów wynosi/\*: .....

Skala ocen stosowana na Uczelni: maksymalna ocena 5, maksymalna ocena 6/\*\*

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

**/\* Końcowy wynik studiów zamieszczony na suplemencie do dyplomu – obliczony na podstawie regulaminu studiów obowiązującego w roku ich ukończenia, a jeżeli suplement do dyplomu nie zawiera średniej ocen ze studiów – średnia ocen ze studiów wskazana w zaświadczeniu z dziekanatu uczelni**

**\*\*Niepotrzebne skreślić**

**\*\*\*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, elektroradiologia,  
pielęgniarstwo, położnictwo, ratownictwo medyczne, 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/...../...../2026  
nr formularza rejestracyjnego  
w systemie rekrutacji on-line GUMed

.....  
podpis kandydata

**/\* Oświadczenie wypełniają wszyscy kandydaci, którzy 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.....  
I<sup>o</sup> 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