

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 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^o 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^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^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.....
I^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