Pieczęć lub logo Uczelni wydającej zaświadczenie

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE
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 .....
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° 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 *podpis kandydata*
w systemie rekrutacji on-line GUMed

/* Oświadczenie wypełniają wszyscy kandydaci, którzy uczestniczą w procesie rekrutacji na studia II₀ na ww. kierunkach
/** Niepotrzebne skreślić
/Wybór odpowiedniego pola proszę oznaczyć krzyżykiem - jak na poniższym wzorze***

☒ **TAK** ☐ **NIE**

Pieczęć lub logo Uczelni wydającej zaświadczenie

.....
miejscowość 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.....
I° 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 upoważnianej –
opiekuna koła naukowego lub dziekana lub prorektora ds. studenckich