

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Nr podania:

Imię i nazwisko:

Ja niżej podpisany/a zobowiązuję się do uzupełnienia braku następujących dokumentów rekrutacyjnych:

1)

2)

3)

wymaganych po zakwalifikowaniu na studia zgodnie z zapisami *Uchwały nr 72/2025 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 30 czerwca 2025 r. w sprawie warunków i trybu rekrutacji na I rok studiów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w roku akademickim 2026/2027*

Brakujące dokumenty zobowiązuję się dostarczyć w formie skanów w systemie rekrutacji on-line i ich oryginały przesłać drogą pocztową najpóźniej do dnia:

Mam świadomość, że niedostarczenie w/w dokumentów w wyznaczonym terminie będzie skutkować skreśleniem mnie z listy osób zakwalifikowanych/przyjętych na studia.

.....

Czytelny podpis kandydata/ki