

Pieczęć lub logo Uczelni wydającej zaświadczenie

..... dnia

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 dniar.

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.*

**/*Oświadczenie kandydata do celów rekrutacyjnych na studia II^o
na kierunki pielęgniarstwo, położnictwo, zdrowie publiczne, zdrowie środowiskowe/****

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/...../...../2019
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

..... dnia

**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.....
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