

.....  
(miejsowość, 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 42/2022 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 27 czerwca 2022 r. w sprawie warunków i trybu rekrutacji na I rok studiów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w roku akademickim 2023/2024 z późn. zm.*

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

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