Załącznik nr 1

( pieczęć nagłówkowa Uczelni) Miejscowość,……………….. data…………….………

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Uniwersytet…………………………………………………….….w………………………. zaświadcza, że Pan/ Pani…………………..urodzony/a (data, miejscowość) studiował/a w latach………………………… w tutejszym Uniwersytecie na wydziale ……………….…. według poniższego przebiegu studiów:

**I rok studiów w roku akademickim…….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot \* | Godziny ogółem | Punkty ECTS | Zaliczenie/egzamin | Ocena z egzaminu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

I rok studiów zaliczono dnia…………………..

**II rok studiów w roku akademickim…….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot \* | Godziny ogółem | Punkty ECTS | Zaliczenie/egzamin | Ocena z egzaminu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

II rok studiów zaliczono dnia…………………..

**III rok studiów w roku akademickim…….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot \* | Godziny ogółem | Punkty ECTS | Zaliczenie/egzamin | Ocena z egzaminu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

III rok studiów zaliczono dnia…………………..

**IV rok studiów w roku akademickim…….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot \* | Godziny ogółem | Punkty ECTS | Zaliczenie/egzamin | Ocena z egzaminu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

IV rok studiów zaliczono dnia…………………..

**V rok studiów w roku akademickim…….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot \* | Godziny ogółem | Punkty ECTS | Zaliczenie/egzamin | Ocena z egzaminu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

V rok studiów zaliczono dnia…………………..

**VI rok studiów w roku akademickim…….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot \* | Godziny ogółem | Punkty ECTS | Zaliczenie/egzamin | Ocena z egzaminu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

VI rok studiów zaliczono dnia……………………….……………..……………………..

Obowiązująca skala ocen……………………………………………………..……………

**W okresie studiów w/w korzystał/a z:**

- urlop dziekański (termin, rodzaj urlopu) …………………………………………….………….

- przerwa w studiach (termin) ……………………………………………………………………..

- powtarzanie roku ( rok akademicki)

…………………………………………………..

Pan /i …………………………. po odrobieniu obowiązujących wykładów, ćwiczeń w łącznej liczbie godzin………………….. i zdaniu egzaminów przewidzianych 6 – cio letnim programem nauczania uzyskał/ a Dyplom Lekarza Nr ………………….. wydany dnia ……………………………………………………… .

Informacja o posiadaniu przez Uczelnie akredytacji w rozumieniu prawa wewnętrznego Państwa , w którego w systemie szkolnictwa wyższego działa: ……………...............................................................……………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dziekan Wydziału

 (pieczęć urzędowa) (pieczęć i podpis)

 ……………………..

\*należy wpisać wszystkie zrealizowane przedmioty w danym roku w tym praktyki wakacyjne i ewentualne fakultety.