

Miejscowość, data

.....
(Pieczęć Wydziału)

Nr:

ZAŚWIADCZENIE o średniej za ostatni rok

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan/Pani:

Nr albumu:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Kierunek:

Specjalność:

Poziom studiów:

Forma studiów:

Profil kształcenia:

Data rozpoczęcia studiów:

Czas trwania studiów:

Planowany termin ukończenia studiów:

jest w roku akademickim studentem/tką roku semestru Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach i uzyskał/a **za ostatni rok średnią ocen*** .

Zaświadczenie wydaje się na prośbę studenta/teki.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

* średnia arytmetyczna ocen uzyskanych z egzaminów i zaliczeń na ocenę z przedmiotów objętych programem studiów danego roku.