

Załącznik Nr 4
do Uchwały nr 40/2026
z dnia 17.06.2026
Senatu SUM

Uczelniana Komisja Rekrutacyjna
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-055 Katowice, Poniatowskiego 15
Tel. 32 208 35 92, 32 500 59 12

ZAŚWIADCZENIE O WPISIE NA STUDIA

Pan/i

o numerze akt.....

został/a umieszczony/a na liście zakwalifikowanych do przyjęcia, oraz w terminie dokonała wpisu na rok, tj. złożył/a wymagane dokumenty oraz dostarczyła oryginał zaświadczenia lekarskiego od lekarza Medycyny Pracy, a tym samym dnia został/a wpisany/a na listę studentów

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach:

- na kierunek
- w trybie.....
- studia (stopnia/jednolite magisterskie)
- na Wydziale

Pieczęć Komisji Rekrutacyjnej