

Kierunek: DIETETYKA I ST.

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

### OŚWIADCZENIE MATURZYSTY

Oświadczam, iż w związku z przystąpieniem do egzaminu maturalnego w maju 2022 r., zobowiązuję się do dnia **15 lipca 2022 r.** dostarczyć do Śląskiej Wyższej Szkoły Medycznej w Katowicach Świadectwo Dojrzałości (kserokopię i oryginał do wglądu). W przypadku przesłania kserokopii dokumentu pocztą tradycyjną, jego oryginał dostarczę w dniu pierwszych zajęć.

W przypadku konieczności przystąpienia do poprawkowego egzaminu maturalnego, zobowiązuję się za pośrednictwem poczty elektronicznej (rekrutacja@swsm.pl), niezwłocznie poinformować o tym fakcie Biuro Rekrutacji, a Świadectwo Dojrzałości (kserokopię i oryginał do wglądu) dostarczyć do **17 września 2022 r.**

Jestem świadoma/y, iż niezłożenie kompletu wymaganych dokumentów skutkować będzie brakiem możliwości podjęcia studiów.

Podpis

.....

### OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Prosimy o podpis we wszystkich wskazanych miejscach.

Po weryfikacji dostarczonych dokumentów, a także uzupełnieniu brakujących, poszczególne punkty oświadczenia zostaną unieważnione.

Oświadczam, że w związku z przesłaniem za pośrednictwem poczty tradycyjnej, dokumentacji niezbędnej do przeprowadzenia procesu rekrutacji na wskazany przeze mnie w formularzu kierunek studiów, **zobowiązuję się do potwierdzenia zgodności z oryginałem przesłanych dokumentów najpóźniej w dniu pierwszych zajęć.**

**W celu potwierdzenia swojej tożsamości, zobowiązuję się również do okazania dowodu osobistego.**

Podpis

.....

Zobowiązuję się do dostarczenia **zaświadczenia lekarskiego nie później niż do 14 dni od daty złożenia dokumentów w Biurze Rekrutacji.** Jestem świadoma/y tego, iż dostarczenie ww. dokumentu jest warunkiem koniecznym do podjęcia studiów w Śląskiej Wyższej Szkole Medycznej w Katowicach.

Podpis

.....

Zobowiązuję się do dostarczenia kserokopii i oryginału do wglądu, **potwierdzenia odbycia szczepień przeciwko WZW typu B oraz aktualnego zaświadczenia do celów sanitarno – epidemiologicznych**, nie później niż w dniu ostatnich zajęć zaplanowanych w semestrze I dla wybranego przeze mnie kierunku studiów.

Podpis

.....

Jestem świadomy/a konieczności posiadania fartuchów laboratoryjnego i kuchennego na zajęciach. Zakupu mogą dokonać we własnym zakresie lub na Uczelni (zobowiązuję się do zapoznania z tabelą rozmiarów na stronie internetowej [www.swsm.pl](http://www.swsm.pl)).

Podpis

.....