**WYŻSZA SZKOŁA INŻYNIERII I ZDROWIA**

**W WARSZAWIE**

Warszawa, dnia ......................................

...........................................................

imię i nazwisko

...........................................................

nr albumu

..........................................................

kierunek

..........................................................

ścieżka kształcenia

..........................................................

forma studiów

**DODATKOWE INFORMACJE DO SUPLEMENTU DO DYPLOMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **OTRZYMANE NAGRODY/WYRÓŻNIENIA** | **POŚWIADCZENIE** |
| …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………….... | Na podstawie załączonego dokumentu potwierdzam przedstawione informacje.  ………………………………  (podpis pracownika biura spraw studenckich) |
| **UDZIAŁ W KOŁACH NAUKOWYCH/  KLUBACH PRAKTYCZNEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO** | **POŚWIADCZENIE** |
| …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | Potwierdzam przedstawione informacje.  …………………………………  (podpis kierownika Koła) |
| **PRACA W SAMORZĄDZIE STUDENTÓW** | **POŚWIADCZENIE** |
| …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | Potwierdzam przedstawione informacje.  …………………………………  (podpis Przewodniczącego Samorządu) |
| **INNE -** ................................................................................................................................................................................................................. | **POŚWIADCZENIE** |
| …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | Potwierdzam przedstawione informacje.  …………………………………  (podpis) |

W przypadku wnioskowania o odpis dyplomu w języku angielskim dyplomant zobowiązany jest przedstawić tłumaczenie dodatkowych informacji do Suplementu do dyplomu we własnym zakresie przez tłumacza (poświadczone odpowiednią pieczęcią).

.................................................. ...............................................

data i podpis osoby upoważnionej podpis studenta

Niniejsze informacje należy złożyć w Biurze Spraw Studenckich przed przystąpieniem do egzaminu dyplomowego