.

 *(imię i nazwisko wnioskodawcy) (data)*

*(adres zamieszkania)*

*(adres e-mail)*

*(telefon)*

*(data i miejsce urodzenia)*

**Rada Dyscypliny Nauki Medyczne Wydziału Lekarskiego**

 **Collegium Medicum UMK**

 **w Bydgoszczy**

**WNIOSEK**

**(o wszczęcie postępowania nostryfikacyjnego)**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wszczęcie postępowania nostryfikacyjnego mojego dyplomu

 ……………………………………………………….. wydanego dnia ……………………………r.

 *(pełna nazwa nabytych za granicą kwalifikacji lub tytułu zawodowego) (data wydania)*

przez

 *(nazwa instytucji wydającej dyplom, nazwa państwa, w którym działa instytucja, która wydała dyplom)*

*(nazwa świadectwa lub dyplomu, na podstawie którego osoba ubiegająca się o nostryfikację dyplomu uzyskanego za granicą została przyjęta na studia zakończone wydaniem tego dyplomu, datę wydania świadectwa lub dyplomu, nazwę instytucji, która wydała świadectwo lub dyplom, oraz nazwę państwa, w którego systemie szkolnictwa działa instytucja, która wydała świadectwo lub dyplom)*

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

Załączam następujące dokumenty:

1) kopię dyplomu wraz z apostilem oraz oryginał dyplomu uzyskanego za granicą — do wglądu;

2) kopię dokumentów pozwalających ocenić przebieg i czas trwania studiów (suplement do dyplomu wraz z apostilem, wykaz przedmiotów i ocen, indeks lub inny dokument)\* – oryginał do wglądu

3) zaświadczenie o tym, że uczelnia, która wydała dyplom, w dniu jego wydania była uczelnią akredytowaną w rozumieniu prawa wewnętrznego państwa, w którego systemie szkolnictwa wyższego działa

4)  tłumaczenia na język polski dokumentów, o których mowa w pkt 1 do 3, sporządzonego przez
 tłumacza przysięgłego wpisanego na listę tłumaczy przysięgłych prowadzoną przez Ministra
 Sprawiedliwości albo sporządzonego lub poświadczonego przez właściwego konsula RP.

5) kopię dowodu tożsamości – oryginał do wglądu

6) oświadczenie RODO

 *(podpis wnioskodawcy)*