





**EMAKOPOL**  
International Exchanges SP. Z O.O.

# ENROLLMENT CERTIFICATE

(Zaświadczenie o wpisaniu na listę studentów)

This document must be completed by a university official. (Dokument powinien być wypełniony przez osobę upoważnioną)

The following document certifies that Mr./Ms. _____ (Dokument jest zaświadczeniem, że pan/pani)		
Date of Birth: _____/_____/_____ (data urodzenia)		
Address: _____ (adres)	City: _____ (miasto)	Zip Code: _____ (kod pocztowy)
Is officially enrolled in our institution as a Full Time student for the academic year: _____/_____ (jest studentem/ką studiów dziennych/zaocznych/wieczorowych w roku akademickim)		
University name: _____ (nazwa uczelni)		
Address: _____ (adres)	City: _____ (miasto)	Zip Code: _____ (kod pocztowy)
Phone: ( ) _____	Fax: ( ) _____	
Major/field of study: _____ (wydział/kierunek studiów)		Number of Semesters completed: _____ (ilość ukończonych semestrów)
Duration of studies required to graduate with degree? _____ years (przewidywany okres trwania studiów do uzyskania dyplomu)		

Name of Official: _____ (imię i nazwisko osoby upoważnionej)	
Title: _____ (tytuł)	
Signature: _____ (podpis)	
Date: _____/_____/_____ (data)	
 <b>Emakopol International Exchanges</b>	 University Stamp/Seal (pieczęćka uczelni)

Ul. Gdanska 62 II floor 85-79 Bydgoszcz Poland Tel: + (48-52) 322.30.16 Fax: + (48-52) 345.48.64 Email: [biuro@emakopol.pl](mailto:biuro@emakopol.pl)  
Web: [www.Emakopol.pl](http://www.Emakopol.pl)