

.....
pieczęć szkoły/uczelni

NIP uczelni/szkoły: _ _ _ _ _

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON
(pilotażowy program „Aktywny samorząd” – Moduł II)

Pan/Pani.....

nr PESEL

rozpoczął(ęła) naukę / kontynuuje naukę* w.....

.....
(pełna nazwa uczelni/szkoły, wydział, kierunek)

..... Rok nauki..... semestr nauki.....

Czy Pan/Pani powtarzał(a) rok nauki: tak nie

Jeśli tak, to który to rok/semestr nauki

Czy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce w bieżącym półroczu/semestrze nauki: tak nie
(dotyczy przerwy w kontynuowaniu nauki, np.: urlop zdrowotny, urlop dziekański)

Czy Pan/Pani studiuje w przyspieszonym trybie (indywidualny tok studiów): tak nie

Czy Pan/Pani korzysta ze spowolnienia toku studiów (indywidualny tok studiów): tak nie

Czy Pan/Pani w poprzednim semestrze pobierał lub aktualnie pobiera naukę w formie zdalnej
(w związku z pandemią): tak nie

Okres zaliczeniowy w szkole: semestr rok akademicki (szkolny)

Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym niestacjonarnym

Okres trwania nauki w szkole (liczba semestrów i lat)

Forma kształcenia:

| | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie | <input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia | <input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia |
| <input type="checkbox"/> szkoła doktorska | <input type="checkbox"/> studia podyplomowe | <input type="checkbox"/> kolegium pracowników służb społecznych |
| <input type="checkbox"/> kolegium nauczycielskie | <input type="checkbox"/> nauczycielskie kolegium języków obcych | <input type="checkbox"/> szkoła policealna |
| <input type="checkbox"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej | | |

Nauka jest odpłatna: tak nie Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze**
(w odniesieniu do ww. Studenta) wynosi: zł

Czesne ww. Studenta w bieżącym półroczu jest dofinansowane: nie tak - ze środków**:

1. w wysokości:..... zł

2. w wysokości:..... zł

| | |
|---|--|
| Organizacja roku akademickiego (szkolnego)/..... r. w jednym półroczu: | |
| Data rozpoczęcia semestru (dzień, miesiąc, rok) | |
| Data zakończenia semestru (dzień, miesiąc, rok) | |
| Data rozpoczęcia sesji egzaminacyjnej (dzień, miesiąc, rok) | |
| Data zakończenia sesji egzaminacyjnej (dzień, miesiąc, rok) | |

*- niepotrzebne skreślić;

** - jeżeli dotyczy

Pieczętka i podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły/Uczelni

data, podpis: