

.....  
pieczęć szkoły/uczelni

## ZAŚWIADCZENIE

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

Pan/Pani..... nr PESEL .....

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

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

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

Okres trwania nauki w szkole: ..... (ile semestrów)

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

Jeżeli tak, to który rok/semestr nauki .....

Czy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce (np. urlop dziekański, zdrowotny):  tak  nie

Okres zaliczeniowy w szkole:  semestr  rok akademicki (szkolny)

Nauka odbywa się w systemie:  stacjonarnym  niestacjonarnym

za pośrednictwem internetu

Nauka odbywa się w trybie przyspieszonym:  tak  nie

Czy Student aktualnie pobiera naukę w formie zdalnej (w związku z pandemią):

tak  nie  inna forma (jaka?) .....

Forma kształcenia:

<input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie	<input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia	<input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia
<input type="checkbox"/> studia podyplomowe	<input type="checkbox"/> studia doktoranckie	<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"/> nauka w uczelni zagranicznej	<input type="checkbox"/> szkoła doktorska	<input type="checkbox"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej
<input type="checkbox"/> przeprowadzenie przewodu doktorskiego (dotyczy osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich)		

Nauka jest odpłatna\*\*:  tak  nie Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze

(w odniesieniu do ww. Studenta) wynosi: ..... zł

Czesne bez opłat z tytułu usług edukacyjnych (np. wpisowego, opłaty rekrutacyjnej i kosztów za powtarzanie semestru lub przedmiotu, za zajęcia nieobjęte planem studiów) oraz innych opłat przewidzianych przepisami prawa powszechnie obowiązującego (np. wydanie legitymacji studenckiej, dyplomu ukończenia studiów, itp.)

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

1. .... w wysokości:..... zł

Obowiązująca na uczelni **skala ocen**.....

<b>Organizacja roku akademickiego (szkolnego) ...../..... r. w jednym półroczu:</b>	
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)	
Data rozpoczęcia obowiązkowych praktyk* (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia obowiązkowych praktyk* (dzień, miesiąc, rok)	

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - właściwe zaznaczyć

podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły

data, podpis: