

.....
pieczęć szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIE

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

Pan/Pani.....

nr PESEL

rozpoczął(ęła) naukę / kontynuuje naukę* w

..... Rok nauki semestr nauki
(pełna nazwa uczelni/szkoły, **wydział, kierunek**)

Liczba semestrów obecnie realizowanej formy kształcenia

Czy Pan/Pani zaliczył/a poprzedni semestr nauki: tak nie

Czy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce: tak nie

Czy Pan/Pani otrzymał/a wpis warunkowy na obecny semestr nauki: tak nie

Czy Pan/Pani korzysta z przyspieszonego toku nauki: tak nie

Czy Pan/Pani korzysta ze spowolnionego toku nauki: tak nie

Czy spowolniony tok nauki jest powtarzaniem roku/semestru: tak nie

Okres zaliczeniowy w szkole: semestr rok akademicki (szkolny)

Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym niestacjonarnym zdalnie/hybrydowo (w związku z pandemią)

Czy Pan/Pani korzysta z usług tłumacza języka migowego: tak nie

Forma kształcenia:

| | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie | <input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia | <input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia | <input type="checkbox"/> szkoła policealna |
| <input type="checkbox"/> studia podyplomowe | <input type="checkbox"/> studia doktoranckie | <input type="checkbox"/> uczelnia zagraniczna | <input type="checkbox"/> kolegium |
| <input type="checkbox"/> otwarty przewód doktorski | <input type="checkbox"/> wyższe seminarium duchowne | | |

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

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

1. w wysokości:..... zł

2. w wysokości:..... zł

Organizacja roku akademickiego (szkolnego)/..... r. w jednym semestrze:

Data rozpoczęcia **semestru**/półrocza** (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia **semestru**/półrocza** (dzień, miesiąc, rok)

*-niepotrzebne skreślić

** semestr obejmuje zajęcia dydaktyczne oraz sesję egzaminacyjną w bieżącym semestrze

.....
podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły

.....
data, podpis: