

.....
pieczęć szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIE

wypełnione 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 Ile semestrów łącznie trwa nauka.....

Czy Pan/Pani powtarzał(a) rok nauki: tak nie Jeśli tak, to który rok/semestr nauki.....

Czy obecnie Pan/Pani powtarza rok/semestr nauki: tak nie

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

Okres zaliczeniowy w szkole: semestr rok akademicki (szkolny)

Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym niestacjonarnym

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"/> 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**:

- w wysokości:..... zł
- 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 nauki na kierunku (dzień, miesiąc, rok) | |
| Data zakończenia nauki na kierunku (dzień, miesiąc, rok) | |
| Data zakończenia studiów doktoranckich / przewodu (przewidywana)** | |

* -niepotrzebne skreślić

** - jeżeli dotyczy

pieczętka i podpis pracownika jednostki organizacyjnej
Szkoły

data, podpis: