

Pieczeń z NIP 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.....

(pełna nazwa uczelni/szkoły, wydział, kierunek)

..... Rok nauki (1,2 itd.)..... semestr nauki (1,2 itd.).....

Ilość semestrów ogółem na kierunku:

Czy w okresie pobierania nauki Pan/Pani powtarzał(a) semestr/półrocze: ☐tak ☐nie

Jeśli tak to który semestr/półrocze i ile razy?.....

☐ W poprzednim semestrze nauka pobierana była w formie zdalnej, w tym w systemie hybrydowym**

☐ W bieżącym semestrze nauka pobierana jest w formie zdalnej, w tym w systemie hybrydowym**

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

Czy Pan/Pani korzysta ze spowolnienia toku studiów: ☐tak ☐nie

Czy Pan/Pani studiuje w przyspieszonym trybie: ☐tak ☐nie

Forma kształcenia

☐ jednolite studia magisterskie	☐ studia pierwszego stopnia	☐ studia drugiego stopnia
☐ studia podyplomowe	☐ studia doktoranckie	☐ kolegium pracowników służb społecznych
☐ kolegium nauczycielskie	☐ nauczycielskie kolegium języków obcych	☐ szkoła policealna
☐ 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**

Organizacja roku akademickiego (szkolnego)	r. w jednym półroczu/semestrze:
Data rozpoczęcia półrocza/semestru	
Data zakończenia półrocza/semestru (bez sesji poprawkowej)	

* - zaznaczyć właściwe

** - jeżeli dotyczy

podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły

data, podpis: