

.....  
*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.....

Liczba semestrów obecnie realizowanej formy kształcenia .....

Czy Pan/Pani powtarzał(a) rok nauki:  tak  nieCzy Pan/Pani zaliczył poprzedni semestr nauki:  tak  nie  nie dotyczyCzy Pan/Pani otrzymał wpis warunkowy na obecny semestr nauki:  tak  nieCzy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce:  tak  nieCzy Pan/Pani korzysta z przyspieszonego toku nauki:  tak  nieCzy Pan/Pani korzysta ze spowolnionego toku nauki:  tak  nieCzy spowolniony tok nauki jest powtarzaniem roku/semestru:  tak  nieOkres zaliczeniowy w szkole:  semestr  rok akademicki (szkolny)Nauka odbywa się w systemie:  stacjonarnym  niestacjonarnymCzy Pan/Pani w poprzednim semestrze pobierał lub aktualnie pobiera naukę w formie zdalnej (w związku z pandemią)  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"/> studia podyplomowe	<input type="checkbox"/> studia doktoranckie	<input type="checkbox"/> szkoła policealna
<input type="checkbox"/> kolegium	<input type="checkbox"/> otwarty przewód doktorski	<input type="checkbox"/> wyższe seminarium duchowne
<input type="checkbox"/> nauka na uczelni zagranicznej <input type="checkbox"/> inna (jaka?)		

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

podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły

data, podpis: