

.....
pieczęć szkoły/uczelni**ZAŚWIADCZENIE**

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb Realizatora programu oraz PFRON

Pan/Pani.....

nr PESEL

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

.....
(pełna nazwa uczelni/szkoły, wydział, kierunek)..... **Rok nauki** **semestr nauki**Czy Pan/Pani powtarzał(a) rok nauki: ☐ tak ☐ nieCzy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce: ☐ tak ☐ nieOkres zaliczeniowy w szkole: ☐ semestr (półrocze) ☐ rok akademicki (szkolny)Nauka odbywa się w systemie: ☐ stacjonarnym ☐ niestacjonarnymUczeń/student w poprzednim semestrze(półroczu) pobierał lub aktualnie **pobiera naukę w formie zdalnej**, w tym w systemie hybrydowym: ☐ 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"/> 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"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/> przeprowadzenie przewodu doktorskiego (dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich)

Studia w przyspieszonym trybie : ☐ tak ☐ nie Spowolnienie toku studiów ☐ tak ☐ nieNauka jest odpłatna: ☐ tak ☐ nie Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze/semestr**

(w odniesieniu do ww. Studenta) wynosi: zł

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

1. w wysokości: zł

Organizacja roku akademickiego (szkolnego)/..... r. w jednym półroczu/semestrze:
(przez półrocze/semestr należy rozumieć okres obejmujący zajęcia dydaktyczne i sesję egzaminacyjną)

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

*niepotrzebne skreślić

** jeżeli dotyczy

podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły

data, podpis: