

.....
pieczęć szkoły/uczelni**ZAŚWIADCZENIE**wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON
(program „Aktywny samorząd” (M II)

Pan/Pani.....

nr PESEL

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

.....
pełna nazwa uczelni/szkoły, wydział, kierunek)

.....Rok nauki..... semestr nauki.....

Czy Pan/Pani zaliczył poprzedni semestr nauki : tak nie nie dotyczyCzy Pan/Pani powtarza/powtarzał(a) rok nauki : tak nie nie dotyczy

Jeśli tak , to który rok semestr nauki

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

Jeśli tak, to który: rok..... semestr..... nauki

Czy Pan/Pani korzysta ze spowolnionego toku nauki: tak nieCzy spowolniony tok nauki jest powtarzaniem roku/ semestru: tak nie nie dotyczyCzy Pan/Pani korzysta z przyspieszonego toku nauki: tak nieCzy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce w bieżącym półroczu/semestrze nauki: tak nie

(przerwa nauce dotyczy przerwy w kontynuowaniu nauki, np.: urlop zdrowotny, urlop dziekański)

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"/> otwarty przewód doktorski	<input type="checkbox"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/> nauka w uczelni zagranicznej

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)	
Data rozpoczęcia obowiązkowych praktyk** (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia obowiązkowych praktyk** (dzień, miesiąc, rok)	

- niepotrzebne skreślić
- właściwe zaznaczyć
- jeżeli dotyczy wypełnić

podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły

data, podpis: