

.....
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

..... Rok nauki semestr nauki
(pełna nazwa uczelni/szkoły, wydział, kierunek)

Czy Pan/Pani zaliczył/a poprzedni semestr nauki: tak nie

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

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

Czy Pan/Pani korzysta z przyspieszonego toku nauki: tak nie

Czy Pan/Pani korzysta ze spowolnionego toku nauki: tak nie

Czy spowolniony tok nauki jest powtarzaniem roku/semestru: tak nie

Okres zaliczeniowy w szkole: semestr rok akademicki (szkolny)

Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym niestacjonarnym

Czy (szkoła) uczelnia zapewnia studentom:

- transport z miejsca zamieszkania do miejsca nauki: tak nie

- tłumacza języka migowego: tak nie

- asystenta osoby niepełnosprawnej: 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"/> szkoła policealna
<input type="checkbox"/> studia podyplomowe	<input type="checkbox"/> studia doktoranckie	<input type="checkbox"/> uczelnia zagraniczna	<input type="checkbox"/> kolegium
<input type="checkbox"/> otwarty przewód doktorski	<input type="checkbox"/> wyższe seminarium duchowne		

Nauka jest odpłatna: tak nie Wysokość kwoty czesnego za jeden semestr/ półrocze** (w odniesieniu do ww. Studenta) wynosi: zł

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

1. w wysokości:..... zł

2. w wysokości:..... zł

Organizacja roku akademickiego (szkolnego)/..... r. w jednym semestrze:

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

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

*-niepotrzebne skreślić

** semestr obejmuje zajęcia dydaktyczne oraz sesję egzaminacyjną w bieżącym semestrze

podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły

data, podpis: