

pieczęć szkoły/uczelni

Moduł II

## **ZAŚWIADCZENIE**

*wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON  
(pilotażowy program „Aktywny Samorząd”)*

Pan/Pani: .....

Zamieszkały(a): .....

PESEL: .....

Zaliczył(a) / nie zaliczył(a): .....

rok nauki: ..... semestr nauki: .....

Na wydziale: .....

Kierunku: .....

.....  
Pieczęćka, data i podpis pracownika jednostki  
organizacyjnej Szkoły

pieczęć szkoły/uczelni

Moduł II

## **ZAŚWIADCZENIE**

*wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON  
(pilotażowy program „Aktywny Samorząd”)*

Pan/Pani: .....

Zamieszkały(a): .....

PESEL: .....

Uczęszczał(a) / nie uczęszczał(a) na zajęcia objęte planem/programem studiów:

rok nauki: ..... semestr nauki: .....

Na wydziale: .....

Kierunku: .....

.....  
Pieczęć, data i podpis pracownika jednostki  
organizacyjnej Szkoły