

pieczęć szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIEwydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON
(pilotażowy program „Aktywny samorząd”)

Pan/Pani.....

nr PESEL

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

(pełna nazwa uczelni/szkoły, wydział, kierunek)

Wydział: Kierunek:

Okres trwania nauki: (ile semestrów) Rok nauki Semestr nauki

Czy Pan/Pani powtarzał(a) rok/semestr nauki: tak nieCzy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce: tak nieOkres zaliczeniowy w szkole: semestr rok akademicki (szkolny)Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym niestacjonarnym

Czy Panu/Pani, na podstawie decyzji uczelni, umożliwiono:

- wydłużenie okresu trwania studiów/nauki (spowolnienie toku studiów/nauki): tak nie- skrócenie okresu trwania studiów (studia w przyspieszonym trybie): tak nieCzy Pan/Pani pobierał(a) w poprzednim semestrze, 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 (trzeciego stopnia)	<input type="checkbox"/> szkoła doktorska
<input type="checkbox"/> kolegium utworzone zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz.U.2020r.poz 910, z późn.zm)	<input type="checkbox"/> szkoła policealna	
<input type="checkbox"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej		

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

Średnia ocen uzyskana w poprzednim roku akademickim (szkolnym)** (średnia ocen wyliczona,
z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, jako średnia arytmetyczna, na podstawie wszystkich ocen uzyskanych w poprzednim roku
akademickim/szkolnym – wszystkie oceny z egzaminów i zaliczeń wpisane do indeksu)

Obowiązująca na uczelni skala ocen

Organizacja roku akademickiego (szkolnego)/..... r. w jednym półroczu:	
Data rozpoczęcia semestru (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia semestru (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia zajęć dydaktycznych (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/Uczelni

data, podpis: