

.....
pieczęć szkoły/uczelni.....
nr NIP szkoły/uczelni**ZAŚWIADCZENIE**

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb programu „Aktywny samorząd” – Moduł II

Pan/Pani.....

nr PESEL

rozpoczął(ęła) naukę / kontynuuje naukę w

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

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

(kierunek)

Nauka w ramach opisywanej formy kształcenia trwa :lata/ rok

Czy Pan/Pani powtarza opisywany semestr nauki: ☐ tak ; ☐ nieCzy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce: ☐ tak ; ☐ nieCzy Pan/Pani realizuje spowolniony tok studiów: ☐ tak ; ☐ nie ; ☐ nie dotyczyCzy Pan/Pani realizuje studia w przyspieszonym trybie : ☐ tak ; ☐ nie ; ☐ nie dotyczyCzy Pan/Pani korzysta w trakcie zajęć z usług tłumacza języka migowego: ☐ tak ; ☐ nie

Czy Pan/Pani w poprzednim semestrze pobierał lub aktualnie pobiera naukę w formie zdalnej

(w związku z pandemią): ☐ tak ; ☐ nieOkres 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 (III stopnia)	<input type="checkbox"/> kolegium pracowników służb społecznych
<input type="checkbox"/> kolegium nauczycielskie	<input type="checkbox"/> nauczycielskie kolegium języków obcych	<input type="checkbox"/> szkoła policealna

Nauka jest odpłatna: ☐ tak; ☐ nie Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze*

(w odniesieniu do ww. Studenta/Ucznia) wynosi: zł

Czesne w/w 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/semestrze:

(wpisać właściwy rok szkolny/akademicki)

Data rozpoczęcia zajęć dydaktycznych w semestrze (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia zajęć dydaktycznych w semestrze (dzień, miesiąc, rok)	
Data rozpoczęcia podstawowej sesji egzaminacyjnej (dzień, miesiąc, rok)**	
Data zakończenia podstawowej sesji egzaminacyjnej (dzień, miesiąc, rok)**	

* - jeżeli dotyczy

** - w ramach organizacji semestru nie należy uwzględniać sesji poprawkowej.....
miejscowość, data,.....
pieczęćka oraz podpis pracownika szkoły/uczelni