

.....
pieczęć szkoły/uczelni

NIP uczelni/szkoły: _____

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb realizacji wniosku
w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” – Moduł II

Pan/Pani.....

nr PESEL

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

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

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

Czy Pan/Pani powtarzał(a) rok nauki: tak nie

Jeśli tak, to który to rok/semestr nauki

Czy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce w bieżącym półroczu/semestrze nauki: tak nie
(dotyczy przerwy w kontynuowaniu nauki, np.: urlop zdrowotny, urlop dziekański)

Czy Pan/Pani studiuje w przyspieszonym trybie (indywidualny tok studiów): tak nie

Czy Pan/Pani korzysta ze spowolnienia toku studiów (indywidualny tok studiów): tak nie

Czy Pan/Pani w poprzednim semestrze pobierał/a naukę, w formie zdalnej, w tym w systemie
hybrydowym: tak nie

Czy Pan/Pani aktualnie pobiera naukę w formie zdalnej, w tym w systemie hybrydowym: tak nie

Okres zaliczeniowy w szkole: semestr rok akademicki (szkolny)

Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym niestacjonarnym, w tym wyłącznie online

Okres trwania nauki w szkole (liczba semestrów i lat)

Forma kształcenia:

<input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie	<input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia	<input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia
<input type="checkbox"/> szkoła doktorska	<input type="checkbox"/> studia podyplomowe	<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"/> 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:
..... 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)	

*- niepotrzebne skreślić;

** - jeżeli dotyczy

Pieczętka i podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły/Uczelni

data, podpis: