

.....
pieczęć szkoły/uczelni**ZAŚWIADCZENIE**wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON
(program „Aktywny samorząd”)

Pan/Pani..... PESEL

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

(pełna nazwa uczelni/szkoły, wydział, kierunek)

Okres trwania nauki w szkole.....(ile semestrów), rok nauki..... semestr nauki.....

Czy Pan/Pani powtarzał(a) rok nauki : (Jeśli tak, to który rok/semestr nauki)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie (rok/ semestr)
Czy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce: (przerwa nauce dotyczy przerwy w kontynuowaniu nauki, np.: urlop zdrowotny, urlop dziekański)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy Pan/Pani korzysta ze spowolnienia toku studiów:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy Pan/Pani studiuje w przyspieszonym trybie:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy Pan/Pani w poprzednim semestrze pobierał lub aktualnie pobiera naukę w formie zdalnej, w tym w systemie hybrydowym:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Okres zaliczeniowy w szkole:	<input type="checkbox"/> semestr <input type="checkbox"/> rok akademicki (szkolny)
Nauka odbywa się w systemie:	<input type="checkbox"/> stacjonarnym <input type="checkbox"/> niestacjonarnym <input type="checkbox"/> eksternistycznym (w tym za pośrednictwem Internetu)

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	<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**:

1. w wysokości:..... zł

2. 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

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