

.....
pieczęć szkoły/uczelni**ZAŚWIADCZENIE****wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni**
(dla potrzeb programu „Aktywny samorząd”- finansowanego ze środków PFRON)**RODZAJ SZKOŁY/UCZELNI:**☐ **SZKOŁA POLICEALNA** – należy przez to rozumieć publiczną lub niepubliczną szkołę policealną, działającą zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r., poz. 910 z późn. zm.);☐ **SZKOŁA WYŻSZA** – należy przez to rozumieć publiczną lub niepubliczną uczelnię, w tym szkołę doktorską, działającą zgodnie z ustawą z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85, z późn. zm.) lub uczelnię zagraniczną, a także szkołę wyższą i wyższe seminarium duchowne prowadzone przez Kościół Katolicki lub inne kościoły i związki wyznaniowe;☐ **KOLEGIUM** – należy przez to rozumieć kolegium działające zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r., poz. 910 z późn. zm.);

Pan/Pani

PESEL

rozpoczął(ęła) naukę /kontynuuje naukę* w

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

..... rok nauki semestr nauki

Czy Pan/Pani powtarza rok nauki: ☐ tak ☐ nieCzy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce: ☐ tak ☐ nieCzy Pan/Pani studiuje w przyspieszonym trybie: ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczyCzy Pan/Pani w poprzednim semestrze lub aktualnie pobiera naukę zdalnie(w zw. z pandemią): ☐ tak ☐ nieOkres zaliczeniowy w szkole: ☐ semestr ☐ rok akademicki (szkolny)Nauka odbywa się w systemie: ☐ stacjonarnym ☐ niestacjonarnym

Okres trwania nauki: (ilość semestrów łącznie)

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** wynosi: zł

Czesne ucznia/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

PODPIS PRACOWNIKA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ SZKOŁY

data, podpis: