

.....
pieczęć szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON
(program „Aktywny samorząd” - Moduł II)

Pan/Pani.....

nr PESEL

rozpoczął(ęła) naukę / kontynuuje naukę* w:

.....

.....
(pełna nazwa uczelni/szkoły

.....
(miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy)

Wydział:

Kierunek nauki:

Specjalność nauki:

Rok nauki:**Semestr nauki:**

Okres trwania nauki w szkole:(ile semestrów).

Forma kształcenia:

☐ jednolite studia magisterskie	☐ studia pierwszego stopnia	☐ studia drugiego stopnia
☐ studia podyplomowe	☐ studia doktoranckie	☐ nauka w kolegium pracowników służb społecznych
☐ nauka w kolegium nauczycielskim	☐ nauka w nauczycielskim kolegium języków obcych	☐ nauka w szkole policealnej
☐ nauka na uczelni zagranicznej	☐ staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej	☐ przeprowadzenie przewodu doktorskiego (dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich)
☐ szkoła doktorska	☐ seminarium doktoranckie	

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)	
Data rozpoczęcia obowiązkowych praktyk*** (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia obowiązkowych praktyk*** (dzień, miesiąc, rok)	

- Czy Pan/Pani korzysta z **przerwy w nauce****: ☐ tak ☐ nie
- Czy Pan/Pani **powtarzał(a)**: ☐ semestr nauki ☐ półrocze nauki ☐ rok szkolny ☐ rok akademicki
☐ nie dotyczy
- Jeżeli tak** to który raz: z powodu:
- Czy Pan/Pani **studiuje w przyspieszonym trybie*****: ☐ tak ☐ nie
- Łączna liczba semestrów/półroczy powtarzanych przez Pana/Panią w ciągu trwania nauki w ramach danej formy kształcenia: ☐ ☐ nie dotyczy
- Okres zaliczeniowy w szkole: ☐ semestr ☐ rok akademicki (szkolny)
- 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
- Nauka odbywa się w systemie:
☐ stacjonarnym (dziennym)
☐ niestacjonarnym, w tym: ☐ wieczorowym ☐ zaocznym ☐ eksternistycznym, w tym za pośrednictwem Internetu
- 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

..... dnia /..... /20..... r.

.....
(pieczęć i podpis pracownika jednostki organizacyjnej szkoły)

* *niepotrzebne skreślić.*

** **przerwa w nauce** - należy przez to rozumieć przerwę w kontynuowaniu nauki, w trakcie której osoba niepełnosprawna nie ponosi kosztów nauki, np. urlop dziekański, urlop zdrowotny.

*** **studia w przyspieszonym trybie** - należy przez to rozumieć indywidualną organizację studiów lub indywidualny tok studiów, przyjęty na podstawie decyzji uczelni, umożliwiający skrócenie okresu trwania studiów, przy czym program studiów w przyspieszonym trybie (np. trzy semestry w ciągu roku akademickiego) musi być zgodny z obowiązującymi standardami kształcenia dla danego kierunku studiów i zgodny z obowiązującym planem ogólnym studiów

**** *jeżeli dotyczy.*