……
pieczęć szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIE

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

Pan/Pani.....

nr PESEL .....

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

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

Rok nauki..... semestr……półrocze* rok akademicki…….....

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

Czy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce: ☐ tak ☐ nie

Czy Pan /Pani pobiera naukę w przyspieszonym trybie: ☐ tak ☐nie

Czy Pan /Pani pobiera naukę w spowolnionym trybie: ☐ tak ☐ nie Czy

Pan /Pani pobiera naukę za pośrednictwem Internetu ☐ tak ☐ nie

Okres zaliczeniowy w szkole: ☐ semestr/półrocze* ☐ rok akademicki

Nauka odbywa się w systemie: ☐ stacjonarnym ☐ niestacjonarnym

W poprzednim semestrze pobierał naukę w formie zdalnej, w tym w systemie hybrydowym

☐ TAK ☐ NIE

Aktualnie pobiera naukę w formie zdalnej, w tym w systemie hybrydowym ☐ TAK ☐ NIE

Forma kształcenia:

☐ jednolite studia magisterskie	☐ studia pierwszego stopnia	☐ studia drugiego stopnia
☐ studia podyplomowe	☐ studia doktoranckie	☐ kolegium pracowników służb społecznych
☐ kolegium nauczycielskie	☐ kolegium	☐ szkoła policealna

Nauka jest odpłatna: ☐ tak ☐ nie

Wysokość kwoty czesnego za jeden semestr/półrocze* (w odniesieniu do ww. Studenta) wynosi..... zł

Czesne ww. Studenta w bieżącym półroczu jest dofinansowane :☐ tak ☐ nie - ze środków**:
……w wysokości ..... zł

Organizacja roku akademickiego (szkolnego) ..../.....r. w jednym semestrze:**	
Data rozpoczęcia semestru/półrocza** *(dzień, miesiąc, rok)*	
Data zakończenia semestru/półrocza** *(dzień, miesiąc, rok)*	
Data rozpoczęcia sesji egzaminacyjnej (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia sesji egzaminacyjnej (dzień, miesiąc, rok)	
Data rozpoczęcia nauki na kierunku *(dzień, miesiąc, rok)*	
Data zakończenia nauki na kierunku *(dzień, miesiąc, rok)*	

* *niepotrzebne skreślić*

** *dotyczy sytuacji, gdy Beneficjent pomocy otrzymał stypendium na pokrycie części kosztu czesnego z innych źródeł tj. ze środków pochodzących z budżetu państwa, z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, ze środków własnych szkół i uczelni oraz z funduszy strukturalnych*

……
Data i podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły