

.....  
*pieczęć szkoły/uczelni*

**ZAŚWIADCZENIE**

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

Pan/Pani.....

nr PESEL .....

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

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

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

ile semestrów trwa nauka.....

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

Jeśli tak, to który rok/semestr nauki.....

Czy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce w bieżącym półroczu/semestrze nauki  tak  nie

(przerwa w nauce dotyczy przerwy w kontynuowaniu nauki, np.: urlop zdrowotny, urlop dziekański)

Okres zaliczeniowy w szkole:                      semestr                      rok akademicki (szkolny)

Nauka odbywa się w systemie:     stacjonarnym                       niestacjonarnym

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"/> nauka na uczelni zagranicznej	<input type="checkbox"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/> przewód doktorski otwarty poza studiami III stopnia

Nauka jest odpłatna:     tak                       nie

Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze\*\*

(w odniesieniu do ww. Studenta) wynosi: .....

Czesne ww. Studenta w bieżącym półroczu jest dofinansowane:     nie     tak - ze środków\*\*:

1..... w wysokości:..... zł

2..... w wysokości:..... zł

**Średnia ocen** uzyskana w poprzednim roku akademickim (szkolnym) .....\*\* (średnia ocen wyliczona, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, jako średnia arytmetyczna, na podstawie wszystkich ocen uzyskanych w poprzednim roku akademickim/szkolnym – wszystkie oceny z egzaminów i zaliczeń wpisane do indeksu)

Obowiązująca na uczelni **skala ocen**.....

<b>Organizacja roku akademickiego (szkolnego) .....</b>	<b>/..... r. w jednym półroczu:</b>
Data rozpoczęcia semestru ( <i>dzień, miesiąc, rok</i> )	
Data zakończenia semestru ( <i>dzień, miesiąc, rok</i> )	
Data rozpoczęcia sesji egzaminacyjnej ( <i>dzień, miesiąc, rok</i> )	
Data zakończenia sesji egzaminacyjnej ( <i>dzień, miesiąc, rok</i> )	
Data rozpoczęcia obowiązkowych praktyk** ( <i>dzień, miesiąc, rok</i> )	
Data zakończenia obowiązkowych praktyk** ( <i>dzień, miesiąc, rok</i> )	

\*-niepotrzebne skreślić  
\*\*- jeżeli dotyczy

podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły

data, podpis: