

.....  
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.....

Czy student/uczeń powtarzał(a) rok nauki: ☐ tak ☐ nie

Czy student/uczeń korzysta z przerwy w nauce: ☐ tak ☐ nie

Okres zaliczeniowy w szkole: ☐ semestr ☐ rok akademicki (szkolny)

Nauka odbywa się w systemie: ☐ stacjonarnym ☐ niestacjonarnym

Czy student/uczeń pobiera naukę w trybie przyspieszonym ☐ tak ☐ nie

Czy student/uczeń pobiera naukę w formie zdalnej (hybrydowej) ☐ tak ☐ nie

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

**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**.....

| 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)              |  |

\*-niepotrzebne skreślić

\*\* - jeżeli dotyczy

podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły

data, podpis: