

.....
pieczęć uczelni/szkoły

ZAŚWIADCZENIE

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

Pan/Pani.....

nr PESEL

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

(pełna nazwa uczelni/szkoły, wydział, kierunek)

..... Rok nauki..... semestr/półrocze nauki.....

Miejsce pobierania nauki:

Czy Pan/Pani powtarzał(a) semestr/rok* nauki: tak nie,
jeśli tak to który semestr/rok*

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

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

Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym niestacjonarnym

Czy Pan/Pani w związku z pandemią:

- w poprzednim semestrze, tj. w semestrze zimowym roku akademickiego/szkolnego 2020/2021
pobierał/a naukę w formie zdalnej: tak nie

- aktualnie, w ramach bieżącego semestru pobiera naukę w formie zdalnej: 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"/> szkoła doktorska	<input type="checkbox"/> kolegium <input type="checkbox"/> szkoła policealna

Nauka jest odpłatna: tak nie

Wysokość kwoty czesnego za semestr/półrocze**..... roku akademickiego/szkolnego

..... (w odniesieniu do ww. osoby) wynosi: zł

Czesne ww. osoby w bieżącym półroczu/semestrze jest dofinansowane: nie tak - ze
środków** w wysokości:..... zł

Organizacja roku akademickiego/szkolnego/..... r. w jednym semestrze/półroczu:	
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 obowiązkowych praktyk** (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia obowiązkowych praktyk** (dzień, miesiąc, rok)	

* -niepotrzebne skreślić

** - jeżeli dotyczy

.....
data i podpis pracownika jednostki organizacyjnej uczelni/szkoły