

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)

na studiach drugiego stopnia

Rok nauki _____ semestr nauki _____

(kierunek, specjalność)

Okres trwania nauki w szkole _____ (ilość semestrów)

Organizacja roku akademickiego (szkolnego) _____ / _____ r. w jednym półroczu:

Data rozpoczęcia semestru (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia semestru (dzień, miesiąc, rok)	

na studiach podyplomowych

Rok nauki _____ semestr nauki _____

(kierunek, specjalność)

Okres trwania nauki w szkole _____ (ilość semestrów)

Organizacja roku akademickiego (szkolnego) _____ / _____ r. w jednym półroczu:

Data rozpoczęcia semestru (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia semestru (dzień, miesiąc, rok)	

Studia odbywają się w przyspieszonym trybie: tak nie

Studia odbywają się w spowolnionym trybie: tak nie

Nauka w **aktualnym semestrze** odbywa się:

częściowo zdalnie i częściowo tradycyjnie całkowicie zdalnie całkowicie tradycyjnie

Nauka w **poprzednim semestrze** odbywała się:

częściowo zdalnie i częściowo tradycyjnie całkowicie zdalnie całkowicie tradycyjnie nie dotyczy

Nauka jest odpłatna:

nie

tak, wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze zgodnie z regulaminem uczelni (w odniesieniu do w/w Studenta) wynosi: _____ zł; wysokość przyznanej zniżki w czesnym na jedno wynosi _____ zł; w związku z powyższym faktyczna wysokość czesnego za jedno półrocze w bieżącym półroczu wynosi: _____ zł, **w tym:**

1. Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze za **studia drugiego stopnia** wynosi: _____ zł

2. Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze za **studia podyplomowe** wynosi: _____ zł

3. Wyszczególnienie kwot czesnego za jedno półrocze w pkt. 1 i pkt. 2 nie jest możliwe, ponieważ:

Data i podpis upoważnionego pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły

