

.....
pieczęć szkoły/uczelni**ZAŚWIADCZENIE**wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb Realizatora
programu

UWAGA! Wypełnia pracownik jednostki organizacyjnej szkoły/uczelni

Pan/Pani.....

Nr PESEL.....rozpoczął/ęła naukę/kontynuuje naukę* w.....

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

.....rok naukisemestr nauki

1. Czy Pan/Pani powtarzał/a rok nauki: tak nie
2. Czy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce: tak nie
3. Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym, niestacjonarnym,
4. Czy w poprzednim semestrze nauka była pobierana w formie zdalnej: tak nie,
w tym w systemie hybrydowym: tak nie
5. Czy aktualnie nauka jest pobierana w formie zdalnej: tak nie,
w tym w systemie hybrydowym: tak nie
6. Nauka odbywa się w trybie przyspieszonym: tak nie
7. Okres zaliczeniowy w szkole: semestr rok akademicki (szkolny)
8. Okres trwania nauki (ilość semestrów):.....

9. 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"/> uczelnia zagraniczna	<input type="checkbox"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/> przewód doktorski (dot. osób nie będących uczestnikami studiów doktoranckich)
<input type="checkbox"/> szkoła doktorska		

10. Nauka jest odpłatna: tak nie
11. Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze w odniesieniu do w/w wymienionego Studenta wynosi:.....zł.
12. Czesne ww. Studenta w bieżącym półroczu jest dofinansowane: nie tak – ze środków (jeżeli dotyczy):
- 1)w wysokości:zł
- 2)w wysokości:zł

Organizacja roku akademickiego (szkolnego)/..... r. w jednym półroczu:	
Data rozpoczęcia semestru (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia semestru z uwzględnieniem sesji egzaminacyjnej (dzień, miesiąc, rok)	

* niepotrzebne skreślić

** publiczna lub niepubliczna szkoła policealna, działająca zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

.....
data, pieczęć i podpis pracownika jednostki organizacyjnej szkoły