

.....  
pieczęć szkoły/uczelni

## ZAŚWIADCZENIE

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

Pan/Pani.....

nr PESEL .....

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

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

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

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

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

Czy Pan /Pani pobiera naukę w przyspieszonym trybie: ☐ tak ☐ nie

Czy Pan /Pani pobiera naukę w spowolnionym trybie: ☐ tak ☐ nie

Czy Pan /Pani pobiera/ł naukę w formie zdalnej, w tym w systemie hybrydowym:

a) w aktualnym semestrze nauki : ☐ tak ☐ nie

b) w poprzednim semestrze nauki : ☐ tak ☐ nie

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

Nauka odbywa się w systemie: ☐ stacjonarnym ☐ niestacjonarnym

Rodzaj uczelni:

|                                          |                                                      |                                       |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> uczelnia wyższa | <input type="checkbox"/> uczelnia wyższa zagraniczna | <input type="checkbox"/> inne (jakie) |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------|

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 UE | <input type="checkbox"/> przewód doktorski (dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich) |
| <input type="checkbox"/> szkoła doktorska              | <input type="checkbox"/> seminarium doktoranckie                        |                                                                                                         |

Nauka jest odpłatna: ☐ tak ☐ nie

Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze\*\* (w odniesieniu do ww. Studenta) wynosi: ..... zł  
(słownie złotych:.....)

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

1. .... w wysokości:..... zł

