

.....
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**:

..... w wysokości:..... zł

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

* - niepotrzebne skreślić

** - jeżeli dotyczy

*** - półrocze – należy przez to rozumieć okres obejmujący zajęcia dydaktyczne, sesję egzaminacyjną oraz obowiązkowe praktyki

Uwaga: Prosimy o wypełnienie każdej rubryki w zaświadczeniu, wszelkie poprawki bądź skreślenia winny być opatrzone pieczęcią wraz z podpisem osoby dokonującej korekty (pracownik uczelni)

podpis pracownika jednostki organizacyjnej
Szkoły/Uczelni

data, podpis: