

Załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie kosztów nauki w ramach programu „Aktywny samorząd”,
Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym

.....
pieczęć szkoły/uczelni

NIP uczelni/szkoły: _ _ _ _ _

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON
(program „Aktywny samorząd” – Moduł II)

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

Jeśli tak, to który to rok/semestr nauki

Czy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce w bieżącym półroczu/semestrze nauki: ☐ tak ☐ nie
(dotyczy przerwy w kontynuowaniu nauki, np.: urlop zdrowotny, urlop dziekański)

Czy Pan/Pani studiuje w przyspieszonym trybie (indywidualny tok studiów): ☐ tak ☐ nie

Czy Pan/Pani korzysta ze spowolnienia toku studiów (indywidualny tok studiów): ☐ tak ☐ nie

Czy Pan/Pani w poprzednim semestrze pobierał lub aktualnie pobiera naukę w formie zdalnej, w tym w systemie hybrydowym: ☐ tak ☐ nie

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

Nauka odbywa się w systemie: ☐ stacjonarnym ☐ niestacjonarnym

Okres trwania nauki w szkole (liczba semestrów i lat)

Forma kształcenia:

☐ jednolite studia magisterskie	☐ studia pierwszego stopnia	☐ studia drugiego stopnia
☐ studia podyplomowe	☐ studia doktoranckie	☐ kolegium pracowników służb społecznych
☐ kolegium nauczycielskie	☐ nauczycielskie kolegium języków obcych	☐ szkoła policealna
☐ nauka w uczelni zagranicznej	☐ szkoła doktorska	☐ przeprowadzenie przewodu doktorskiego (poza studiami doktorskimi)
☐ staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej		

Nauka jest odpłatna: ☐ tak ☐ nie

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

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

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 (dzień, miesiąc, rok)	
Data rozpoczęcia sesji egzaminacyjnej (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia sesji egzaminacyjnej (dzień, miesiąc, rok)	

*- niepotrzebne skreślić;

** - jeżeli dotyczy

Pieczętka i podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły/Uczelni

data, podpis: