

.....
pieczęć szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIE

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

Pan/Pani.....

nr PESEL

pobierał naukę w poprzednim roku akademickim (szkolnym) trwającym od

doW.....

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

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		

Średnia ocen uzyskana w **poprzednim roku akademickim (szkolnym)**

(średnia ocen wyliczona, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, jako średnia arytmetyczna, na podstawie wszystkich ocen uzyskanych w poprzednim roku akademickim/szkolnym – wszystkie oceny z egzaminów i zaliczeń)

.....
podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły

data, podpis: