

pieczęć szkoły/uczelni

## Z A Ś W I A D C Z E N I E

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni

**dla potrzeb Realizatora pilotażowego programu „Aktywny samorząd” (PCPR Łańcut)**

Imię i nazwisko:

PESEL:

rozpoczął(ęła) naukę /  kontynuuje naukę w:

nazwa szkoły/uczelni

wydział

kierunek

rok szkolny/akademicki:

/

rok nauki:

semestr nauki:

Czy Pan/Pani powtarzał(a) rok nauki:

tak  nie

Czy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce:

tak  nie

Okres zaliczeniowy w szkole:

semestr  rok akademicki (szkolny)

Nauka odbywa się w systemie:

stacjonarnym  niestacjonarnym

### 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

staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej

Nauka jest odpłatna:

tak  nie

Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze

wynosi\*:

(w odniesieniu do ww. Studenta)

zł

Czesne ww. Studenta w bieżącym półroczu jest dofinansowane\*:

tak  nie

- ze środków:

1. \_\_\_\_\_ w wysokości: \_\_\_\_\_ zł

2. \_\_\_\_\_ w wysokości: \_\_\_\_\_ zł

Organizacja roku akademickiego (szkolnego)

(w jednym półroczu):

Data rozpoczęcia semestru (rok , miesiąc, dzień):

Data zakończenia semestru (rok , miesiąc, dzień):

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

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

Data wystawienia zaświadczenia:

podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły/Uczelni

\* - jeżeli dotyczy

podpis: \_\_\_\_\_