

# Z A Ś W I A D C Z E N I E

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną  
uczelni/ szkoły  
dla potrzeb Realizatora pilotażowego programu  
„Aktywny samorząd” (PCPR Łańcut)

pieczęć szkoły/uczelni

Zaświadcza się, że Pan/Pani  
Imię i nazwisko:

nr PESEL:

rozpoczął(ęła) naukę /  kontynuuje naukę w:

pełna nazwa uczelni / szkoły:

wydział:

kierunek:

rok nauki:

semestr nauki:

**Nauka odbywa się w systemie:**

stacjonarnym  niestacjonarnym

## Formie kształcenia:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie          | <input type="checkbox"/> kolegium nauczycielskie                                       |
| <input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia              | <input type="checkbox"/> nauczycielskie kolegium języków obcych                        |
| <input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia                | <input type="checkbox"/> szkoła policealna   |
| <input type="checkbox"/> studia podyplomowe                     | <input type="checkbox"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej |
| <input type="checkbox"/> studia doktoranckie                    |  |
| <input type="checkbox"/> kolegium pracowników służb społecznych |  |

Data rozpoczęcia nauki:

Nauka trwa (ile semestrów):

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

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

Jeśli tak, to który rok i semestr nauk (\*):

Czy Pan/Pani korzysta z przyspieszonego toku nauki:  tak  nie

Czy Pan/Pani korzysta ze spowolnionego toku nauki:  tak  nie

Okres zaliczeniowy w uczelni/szkole:  semestr  rok akademicki (szkolny)

Nauka jest odpłatna:  tak  nie

Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze wynosi: (\*)

(w odniesieniu do ww. Studenta/Ucznia)

zł

Czesne ww. Studenta/Ucznia w bieżącym półroczu jest dofinansowane:  nie  
 tak - ze środków(\*):

1. w wysokości: zł

Organizacja roku akademickiego (szkolnego) w jednym półroczu/semestrze: /

(Przez półrocze/semestr należy przez to rozumieć:  
okres obejmujący zajęcia dydaktyczne i sesję egzaminacyjną)

Data rozpoczęcia (rok , miesiąc, dzień):

Data zakończenia semestru (rok , miesiąc, dzień):

Data wystawienia zaświadczenia:

podpis pracownika jednostki organizacyjnej Uczelni / Szkoły

(\*) – wpisać jeżeli dotyczy

podpis: