…….
(pieczęć szkoły/uczelni)

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni

Pan/Pani.....

nr PESEL .....

rozpoczął(ęła) naukę / kontynuuje naukę* w ……

……

……

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

Rok nauki ..... semestr nauki …….....

Czy Pan/Pani powtarza rok/semestr* 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

W związku z pandemią, w bieżącym półroczu/semestrze nauka ubywa się w trybie:

☐ zdalnym ☐ stacjonarnym ☐ hybrydowym

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** *(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)*	

☐ - właściwe zaznaczyć
* -niepotrzebne skreślić
** - jeżeli dotyczy

podpis pracownika jednostki organizacyjnej szkoły/uczelni

……
(data, pieczątka imienna i podpis)