
Pieczętka szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIE

do wniosku o dofinansowanie w ramach programu „Aktywny Samorząd” Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym

Uwaga! Zaświadczenie wypełnia upoważniony pracownik właściwej jednostki organizacyjnej szkoły/uczelni.

Dane szkoły/uczelni:

Pełna nazwa szkoły/uczelni: _____

Województwo: _____ Powiat: _____

Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

Ulica: _____ Nr budynku: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Adres WWW: _____ NIP: _____

Dane ucznia/studenta:

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Informacje dotyczące nauki realizowanej przez ww. ucznia/studenta:

Wydział: _____

Kierunek: _____

Specjalność: _____

Forma kształcenia:

- jednolite studia magisterskie
- studia pierwszego stopnia
- studia drugiego stopnia
- studia podyplomowe
- studia doktoranckie
- nauka w kolegium pracowników służb społecznych
- nauka w kolegium nauczycielskim
- nauka w nauczycielskim kolegium języków obcych
- nauka w szkole policealnej

- nauka w uczelni zagranicznej
- staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej
- przeprowadzenie przewodu doktorskiego (dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich)
- szkoła doktorska

Nauka za pośrednictwem internetu:

- Nie
- Tak

Student/uczeń otrzymał lub otrzyma dofinansowanie **do czesnego**, za semestr którego dotyczy zaświadczenie:

- Nie
- Tak, proszę podać kwotę oraz źródło dofinansowania _____

Nauka odpłatna:

- Nie
- Tak, wysokość kwoty czesnego za jeden semestr/półrocze _____

Rok szkolny/akademicki: _____

Rok nauki/studiów: _____ Semestr nauki: _____

Data rozpoczęcia semestru: _____ Data zakończenia semestru: _____

Przewidywana data zakończenia studiów doktoranckich/zakończenia przewodu: _____

Data rozpoczęcia sesji egzaminacyjnej: _____ Data zakończenia sesji egzaminacyjnej: _____

Uczeń/student korzystał z przerw w nauce np. urlop dziekański, zdrowotny?

- Nie
- Tak (w jakim okresie?) _____

Uczeń/student powtarzał semestr nauki na danej formie kształcenia?

- Nie
- Tak (proszę wskazać rok/semestr nauki) _____

Uczeń/student w poprzednim semestrze pobierał lub aktualnie pobiera naukę w formie zdalnej, w tym systemie hybrydowym:

- Nie
- Tak

Uczeń/student studiuje w przyspieszonym trybie:

- Nie
- Tak

Uczeń/student korzysta z usług tłumacza migowego:

Nie

Tak

Data, pieczęć i podpis upoważnionego pracownika szkoły/uczelni _____