

.....  
*pieczęć szkoły/uczelni*

**ZAŚWIADCZENIE**

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PCPR w Zgorzelcu -  
 pilotażowy program „Aktywny samorząd”

Pan/Pani.....

zamieszkały(a)..... PESEL .....

rozpoczął(ęła) / rozpoczyna / kontynuuje \* naukę w:

<b>Pełna nazwa szkoły:</b>			
Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy
Powiat	Województwo	Nr telefonu/ e-mail	adres http://www
Wydział	Kierunek nauki	Rok nauki	Semestr nauki
	Ilość w latach:	Ilość w semestrach:	
Data rozpoczęcia nauki/studiów		Okres trwania nauki /studiów	
<b>Forma kształcenia:</b>			
<input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie	<input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia	<input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia	
<input type="checkbox"/> studia podyplomowe	<input type="checkbox"/> studia doktoranckie	<input type="checkbox"/> kolegium	
<input type="checkbox"/> szkoła policealna	<input type="checkbox"/> przewód doktorski otwarty poza <i>studiami doktoranckimi</i>	<input type="checkbox"/> uczelnia zagraniczna	
W/w osoba korzysta ze spowolnienia toku studiów jednocześnie: <input type="checkbox"/> powtarzając rok <input type="checkbox"/> nie powtarzając roku <input type="checkbox"/> nie dotyczy			
W/w osoba studiuje w trybie przyspieszonym: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		W/w osoba powtarza(a) rok/semestr nauki: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
W/w osoba obecnie korzysta z przerwy w nauce: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
Okres zaliczeniowy w szkole: <input type="checkbox"/> semestr <input type="checkbox"/> rok akademicki (szkolny)			
Nauka odbywa się w systemie: <input type="checkbox"/> stacjonarnym <input type="checkbox"/> niestacjonarnym			
Nauka jest odpłatna: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze** (w odniesieniu do w/w osoby) wynosi: ..... zł			
Czesne w/w osoby w bieżącym półroczu jest dofinansowane: <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak - ze środków** ..... w wysokości:..... zł			
<b>Organizacja roku akademickiego (szkolnego) ...../..... r. w jednym półroczu:</b>			
Data rozpoczęcia semestru ( <i>dzień, miesiąc, rok</i> )			
Data zakończenia semestru ( <i>dzień, miesiąc, rok</i> )			

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - jeżeli dotyczy

data, pieczęćka i podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły/Uczelni

- a) kolegium – należy przez to rozumieć kolegium działające zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.);
- b) szkole policealnej – należy przez to rozumieć publiczną lub niepubliczną szkołę policealną, działającą zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910, z późn. zm.);
- c) szkole wyższej – należy przez to rozumieć publiczną lub niepubliczną uczelnię, w tym szkołę doktorską, działającą zgodnie z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85, z późn. zm.)