
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: _____ Nr 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

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: _____

Liczba semestrów ogółem na kierunku: _____

Data rozpoczęcia nauki na kierunku: _____ Data zakończenia nauki na kierunku: _____

Przewidywana data zakończenia studiów doktoranckich/zakończenie 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, pieczętka i podpis upoważnionego pracownika szkoły/uczelni _____