

.....
pieczęć szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIE

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

**Proszę o dokładne wypełnienie każdej ze stron poniższego zaświadczenia, ułatwi to Realizatorowi programu proces
weryfikacji wniosku o dofinansowanie, złożonego w ramach realizacji pilotażowego programu
„Aktywny samorząd” Moduł II)**

Pan/Pani.....

nr PESEL ____ _

od roku akademickiego/..... **pobiera naukę w**

.....
(pełna nazwa uczelni/szkoły)

na wydziale:

kierunku:

specjalności:

rok nauki: **semestr/półrocze nauki:**

Czas trwania nauki – łączna ilość semestrów/półroczy w toku trwania nauki:

Student/uczeń powtarza obecnie ☐ **semestr/półrocze** ☐ **cały rok nauki:** ☐ **nie** ☐ **tak*, z powodu**

Student/uczeń powtarzał wcześniej cały rok/semestr/półrocze nauki ☐ **nie** ☐ **tak*, tj.:**

☐ **cały rok nauki (podać który):**

☐ **semestr/półrocze nauki na roku nauki (podać którym)** w roku akademickim/.....

Student/uczeń korzysta obecnie z przerwy w nauce (np. urlop dziekański, urlop zdrowotny) ☐ **nie** ☐ **tak*, nauka
została przerwana na okres** z powodu

Student/uczeń korzystał wcześniej z przerwy w nauce ☐ **nie** ☐ **tak*, w roku akademickim**/.....
z powodu

Okres zaliczeniowy w szkole: ☐ **semestr/półrocze**

☐ **rok akademicki (szkolny)**

Nauka odbywa się w systemie: ☐ **stacjonarnym**

☐ **niestacjonarnym**

Student/uczeń studiuje w przyspieszonym trybie¹: ☐ **tak** ☐ **nie***

Student/uczeń studiuje w spowolnionym trybie²: ☐ **tak** ☐ **nie***

Forma kształcenia**:

<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 pracowników służb społecznych
<input type="checkbox"/> kolegium nauczycielskie	<input type="checkbox"/> nauczycielskie kolegium języków obcych	<input type="checkbox"/> szkoła policealna
<input type="checkbox"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej		<input type="checkbox"/> przewód doktorski otwarty poza studiami doktoranckimi

Nauka jest odpłatna **: ☐ **tak** ☐ **nie**

Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze (w odniesieniu do ww. Studenta/ucznia) 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)	
Data rozpoczęcia obowiązkowych praktyk** (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia obowiązkowych praktyk** (dzień, miesiąc, rok)	

* - niepotrzebne skreślić

** - właściwe zaznaczyć

*** - jeżeli dotyczy wypełnić

podpis pracownika jednostki organizacyjnej szkoły/uczelni

data, podpis:

¹ Studia w przyspieszonym trybie – należy przez to rozumieć indywidualną organizację studiów lub indywidualny tok studiów, przyjęty na podstawie decyzji uczelni, umożliwiający skrócenie okresu trwania studiów, przy czym program studiów w przyspieszonym trybie (np. trzy semestry w ciągu roku akademickiego) musi być zgodny z obowiązującymi standardami kształcenia dla danego kierunku studiów i zgodny z obowiązującym planem ogólnym studiów;

² Spowolnienie toku studiów/nauki – należy przez to rozumieć indywidualną organizację studiów/nauki lub indywidualny tok studiów/nauki, przyjęty na podstawie decyzji uczelni/szkoły, umożliwiający wydłużenie okresu trwania studiów/nauki (np. jeden semestr w ciągu roku akademickiego/szkolnego). O ile decyzja o spowolnieniu toku studiów/nauki nie jest decyzją o powtarzaniu roku, Wnioskodawca może korzystać z pomocy w Module II na zasadach ogólnych.