

.....
pieczęć uczelni/szkoły**ZAŚWIADCZENIE**

Pan/Pani.....

nr PESEL

pobiera naukę w

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

..... Rok nauki semestr/półrocze

Wnioskodawca powtarza rok nauki: ☐ tak ☐ nieWnioskodawca korzysta z przerwy w nauce: ☐ tak ☐ nieWnioskodawca studiuje w przyspieszonym trybie: ☐ tak ☐ nieWnioskodawca studiuje w spowolnionym toku: ☐ tak ☐ nieOkres zaliczeniowy: ☐ semestr/półrocze ☐ rok akademicki/szkolny

Forma kształcenia:

☐ jednolite studia magisterskie	☐ studia pierwszego stopnia	☐ studia drugiego stopnia
☐ studia podyplomowe	☐ studia doktoranckie	☐ szkoła policealna

Powyższa forma kształcenia trwa: semestry/ów

Nauka jest odpłatna: ☐ tak ☐ nie

Opłata za naukę w bieżącym semestrze/półroczu (w odniesieniu do ww. studenta/ucznia)

wynosi: zł

Opłata za naukę ww. studenta/ucznia w bieżącym semestrze/półroczu jest dofinansowana: ☐ nie ☐ tak

- ze środków: w wysokości: zł

Organizacja roku akademickiego/szkolnego	
Data rozpoczęcia semestru/półrocza (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia semestru/półrocza (dzień, miesiąc, rok)	
Data rozpoczęcia sesji egzaminacyjnej (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia sesji egzaminacyjnej (dzień, miesiąc, rok)	

Data, podpis i pieczęć pracownika jednostki organizacyjnej uczelni/szkoły