

.....  
pieczęć szkoły/uczelni

**ZAŚWIADCZENIE**  
wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PCPR w Krośnie  
Wypełnia pracownik jednostki organizacyjnej szkoły/uczelni

Pan/Pani.....

PESEL

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

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

Rok nauki..... semestr nauki.....okres trwania nauki na uczelni/szkole .....

(ilość semestrów)

Nauka jest pobierana/ w poprzednim semestrze była pobierana\* w formie zdalnej:  tak  nie

Czy Pan/Pani powtarzał(a) rok nauki:  tak  nie

Czy Pan/Pani korzysta z przerwy w nauce  tak  nie

Okres zaliczeniowy w szkole:  semestr  rok akademicki (szkolny)

Nauka odbywa się w systemie:  stacjonarnym  niestacjonarnym

Nauka odbywa się w trybie przyspieszonym:  tak  nie

Nauka odbywa się w trybie spowolnionym:  tak  nie

Nauka jest odpłatna:  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"/> uczelnia zagraniczna	<input type="checkbox"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/> przewód doktorski (dot. osób nie będących uczestnikami studiów doktoranckich)

Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze\*\* (w odniesieniu do ww. Studenta) 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)	

\* niepotrzebne skreślić

\*\* jeżeli dotyczy

*data, podpis i imienna pieczętka pracownika uczelni/szkoły*

.....