**Załącznik nr 15**

**program „Aktywny samorząd” Moduł II**

…………………………………..

pieczęć szkoły/uczelni

# ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkołę/uczelnię

dla potrzeb programu „Aktywny samorząd”

Pan/Pani……………………………………………………………………………………………………… PESEL ………………………………………………………………………………………………………. rozpoczął(ęła) naukę I kontynuuje naukę\* w ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa uczelni/szkoły, wydział, kierunek)

Rok nauki............... semestr nauki…………….

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

Forma kształcenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ jednolite studia magisterskie | □ studia pierwszego stopnia | □ studia drugiego stopnia |
| □ studia podyplomowe | □ studia doktoranckie | □ kolegium pracowników służb społecznych |
| □ kolegium nauczycielskie | □ nauczycielskie kolegium języków obcych | □ szkoła policealna |
| □ staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej | |  |

Nauka jest odpłatna: □ tak □ nie

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

Średnia ocen uzyskana w poprzednim roku akademickim (szkolnym) ………………………….. (średnia ocen wyliczona, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, jako średnia arytmetyczna, na podstawie wszystkich ocen uzyskanych w poprzednim roku akademickim/szkolnym — wszystkie oceny z egzaminów i zaliczeń wpisane do indeksu)

Obowiązująca na uczelni skala ocen ……………………………………….

|  |
| --- |
| podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły  data,……………….. podpis:…………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| 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

\*\* - jeżeli dotyczy