Załącznik nr 2 do umowy nr: ………………………**.**

…………….…………………………….

pieczęć szkoły/uczelni/jednostki

**ZAŚWIADCZENIE**

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni na potrzeby realizacji programu „Aktywny samorząd”

Pan/Pani........................................................................................................................................
nr PESEL ...........................................................................................................................................

kontynuuje naukę na Wydziale: ……..………......…………………………………………

na kierunku: ……..………......……………………………………………….….

Pan/Pani:

□  zaliczył/a semestr/półrocze, trwające od ……………………... do ……..….…..……….

□ uczęszczał/a na zajęcia w ramach semestru, który trwał od ……………. do ………..…,
zgodnie z planem / programem nauki / studiów

□  nie zaliczył/a semestru/półrocza i ma wyznaczony termin sesji poprawkowej na: ….………

□   dokonał/a opłaty za naukę (czesne) w kwocie ………………….………………………..zł

**o ile dotyczy:**

□  realizuje przewód doktorski zgodnie z przyjętym harmonogramem

□  realizuje seminarium doktoranckie/doktorskie, zgodnie z przyjętym harmonogramem

□ uiścił/a opłatę za przeprowadzenie przewodu doktorskiego w kwocie:……………………zł

*\* Proszę zaznaczyć właściwy □*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 |  |
|  | □ seminarium doktoranckie/doktorskie | □ przeprowadzenie przewodu doktorskiego (dot. osób,nie będących uczestnikami studiów doktoranckich) |  |
|  | □ szkoła doktorska |  |
|  |  |
|  |  | podpis pracownika jednostki organizacyjnej szkoły/uczelni/jednostkidata, podpis: |  |