

.....
pieczęć szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIE

*wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON
(pilotażowy program „Aktywny Samorząd”)*

Oświadczamy że:

Pan/Pani.....

zamieszkała/y.....

nr PESEL

Na podstawie decyzji uczelni/szkoły otrzymał zgodę na:

na spowolnienie toku studiów/ nauki (np. jeden semestr w ciągu roku akademickiego/szkolnego)

Decyzja o spowolnieniu toku studiów/nauki nie może być decyzją o powtarzaniu roku.

na studia w przyśpieszonym trybie /nauki (np. trzy semestry w ciągu roku akademickiego)

Powyższe informacje są zgodne z obowiązującymi standardami kształcenia dla danego kierunku studiów i zgodne z obowiązującym planem ogólnym studiów/ nauki.

**-prawidłowe zaznaczyć*

*(data, pieczęćka i podpis pracownika jednostki organizacyjnej
szkoły/uczelni*