

.....
pieczęć szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIE o zdalnej nauce

*wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON oraz PCPR
w Wadowicach (program „Aktywny samorząd”)*

Pan/Pani..... nr PESEL

w poprzednim semestrze, tj.,
(semestr nauki) (rok nauki)

pobierał/a naukę w formie zdalnej (w tym w systemie hybrydowym), na kierunku

.....

na aktualnym semestrze,
(semestr nauki) (rok nauki)

pobiera naukę w formie zdalnej (w tym w systemie hybrydowym), na kierunku:

.....

podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły

data, podpis: