

.....
pieczęć szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIE
dot. pobierania nauki w formie zdalnej (w tym hybrydowej)

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

Pan/Pani.....

nr PESEL

Aktualnie **pobiera** bądź w poprzednim semestrze **pobierał(a)** naukę w formie zdalnej (w tym również hybrydowej):

tak nie - semestr letni

tak nie – semestr zimowy

Z powodu:

- pandemii
- stanu zagrożenia epidemicznego
- oszczędności uczelni w związku z kryzysem energetycznym
- nauki za pośrednictwem Internetu jako wyłącznej formy pobierania nauki
- trudności zdrowotnych lub życiowych Beneficjenta
- inne (jakie?):

- zaznaczyć właściwe

.....-.....-..... r.
data

.....
**podpis pracownika jednostki
organizacyjnej (szkoły/uczelni)**