

Załącznik nr 3

do Umowy nr .....

z dnia ..... r.

.....  
*pieczęć szkoły/uczelni*

## **ZAŚWIADCZENIE**

*wydane przez szkołę/uczelnę  
w związku z realizacją programu finansowanego ze środków PFRON  
(pilotażowy program „Aktywny samorząd”- Moduł II)*

Pan/Pani.....

nr PESEL .....

jest studentem/ką.....

.....  
*(pełna nazwa uczelni/szkoły, wydział, kierunek)*

Jednocześnie zaświadczamy, że na dzień wydania zaświadczenia jest studentem/ką:

Rok/semestr akademicki/szkolny

Zaliczył/a semestr zimowy tak      nie  
w roku akademickim/szkolnym 2017 / 2018

Uczęszczał/a w semestrze zimowym 2017/2018 tak      nie  
na zajęcia objęte planem / programem studiów / nauki

.....  
*data, podpis, pieczęć*