

.....
nazwa i adres uczelni
numer telefonu i faksu

|_|_|_|_|¹⁾

kod uczelni

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadcza się, że pan(i)
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce i data urodzenia)

.....
(PESEL)

.....

|_|_|¹⁾

.....

|_|_|_|_|¹⁾

(tryb studiów)

(kod trybu studiów)

(kierunek studiów)

(kod kierunku studiów)

.....
(rok studiów)

.....
(miesiąc i rok rozpoczęcia studiów)

.....
(planowany miesiąc i rok ukończenia studiów)

jest studentem(ką) i uzyskał(a) / nie uzyskał(a)* wpis na semestr / rok studiów*,
rok akademicki studiów jednolitych magisterskich, pierwszego stopnia,
drugiego stopnia*.

Adnotacje

Informacje uzupełniające:*

1. Okresem zaliczeniowym na studiach prowadzonych przez uczelnię jest semestr / rok studiów*
2. Niezaliczenie semestru lub roku studiów wynika z przyczyn: zdrowotnych, ważnych przyczyn losowych, innych*.
3. Uczelnia udzieliła studentowi urlopu od dnia do dnia z przyczyn zdrowotnych, ważnych przyczyn losowych, w związku ze studiami w uczelni zagranicznej*.
4. Student został zawieszony w prawach studenta od dnia do dnia
5. Ostatni rok studiów trwa jeden semestr (dwa semestry)*.
6. Student zdał egzaminy przewidziane w planie studiów i do dnia przystąpienia do egzaminu dyplomowego zachowuje / nie zachowuje* prawa studenta.
(planowany termin egzaminu)

.....
(miejscowość, data)



.....
(podpis osoby upoważnionej w uczelni
do potwierdzania danych w zaświadczeniu)

Numer rejestru:

* niepotrzebne skreślić

¹⁾ wpisać kod ustalony przez ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego