

.....
pieczęć Szkoły/Uczelni

INFORMACJA DOTYCZĄCA NAUKI ZDALNEJ

wydana przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PCPR (program „Aktywny samorząd” – moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym)

Pan/Pani

nr PESEL

w poprzednim semestrze pobierał/a lub aktualnie pobiera* naukę w formie zdalnej w związku z pandemią.

podpis pracownika jednostki organizacyjnej Szkoły/Uczelni

data, podpis:

* - *niepotrzebne skreślić*