

.....
(pieczęć szkoły/uczelni)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O AKTUALNIE REALIZOWANYM KSZTAŁCENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani:
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/-a w
(pełny adres zamieszkania)

PESEL.....

Jest uczniem/studentem/doktorantem* placówki prowadzącej kształcenie zawodowe na kierunku
kształcenia.....

Nazwa szkoły/uczelni
.....
.....

Kierunek kształcenia

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym zaświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania szkoły/placówki)

* niepotrzebne skreślić