

.....  
pieczęć szkoły/uczelni

.....  
miejsowość, data

### **ZAŚWIADCZENIE o zdalnej nauce**

Pan/Pani ..... nr PESEL |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

w poprzednim semestrze, tj. ...., .....  
(semestr nauki) (rok nauki)

pobierał/a naukę w formie zdalnej (w związku z pandemią), na kierunku

.....

na aktualnym semestrze .....  
(semestr nauki) (rok nauki)

pobiera naukę w formie zdalnej (w związku z pandemią), na kierunku:

.....

.....  
podpis pracownika  
jednostki organizacyjnej szkoły