**Załącznik nr 5 do Regulaminu**

…................................... ……………………………

 pieczątka Uczelni miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE O ODBYWANIU STUDIÓW**

Zaświadcza się, że Pan/Pani ........................................................................................................

 imię i nazwisko

zam. ………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL |\_\_\_ |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| \_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

 w roku akademickim ........................... jest studentem(ką) .............. roku ............... semestru studiów stacjonarnych jednolitych magisterskich / pierwszego stopnia / drugiego stopnia\*

na kierunku ……...................................................................................................................

|\_\_|\_\_ | - |\_\_|\_\_| - |\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_ | - |\_\_|\_\_| - |\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|

data rozpoczęcia studiów dzień/miesiąc/rok planowana data zakończenia studiów dzień/miesiąc/rok

………………………………, dnia ………………….…. …………………………………………………...
 *(miejscowość) (czytelny podpis osoby upoważnionej)*

Zaświadczenie wydaje się na prośbę studenta w celu poświadczenia spełniania warunków uczestnictwa w projekcie pt. projekcie Gmina Kozienice wspiera aktywność zawodową rodziców! **!** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy”, Działania 8.3 „ Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3”, Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020