

.....
pieczęć organizatora studiów podyplomowych

.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

1. Nazwa kierunku studiów podyplomowych:

.....
.....

2. Ilość semestrów:.....

3. Termin realizacji studiów podyplomowych:

data rozpoczęcia: (termin pierwszych zajęć)
(dzień, miesiąc, rok)

data zakończenia: – nie wliczając daty egzaminu dyplomowego
(dzień, miesiąc, rok)

3. Imię i nazwisko, PESEL uczestnika studiów podyplomowych:

.....

4. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych oraz nr tel. kontaktowego:

.....
.....
.....

NIP organizatora studiów REGON organizatora studiów

5. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego organizatora studiów podyplomowych:

.....
.....

6. Koszt studiów podyplomowych wynosi:

7. Terminy płatności za studia podyplomowe:

.....
.....
.....
.....

dotyczy osób, które rozpoczęły studia podyplomowe

8. Oświadczam, że Pan/Pani..... zaliczył/a semestr.....
studiów podyplomowych oraz dokonał/a opłaty w wysokości.....zł.
Kwota pozostała do sfinansowania:.....zł.

.....
podpis i pieczęć upoważnionej osoby