

.....
(pieczęć organizatora studiów
podyplomowych)

....., dnia
(miejsowość)

Zaświadczenie

z uczelni potwierdzające kierunek studiów podyplomowych

Pani/Pana **PESEL**

1. Nazwa i adres uczelni:

.....
.....

2. NIP, REGON, EKD/PKD.....

3. Nazwa kierunku studiów podyplomowych:

.....
.....

4. Wymagania stawiane kandydatowi:

.....
.....

5. Termin studiów podyplomowych: data rozpoczęcia studiów.....

data zakończenia..... liczba godzin dydaktycznych.....

liczba semestrów....., terminy zaliczenia kolejnych semestrów:

.....

Data rozpoczęcia studiów przez osobę, której wystawiane jest zaświadczenie

.....

6. Koszt studiów podyplomowych

(słownie złotych:)

7. Warunki płatności: jednorazowo w terminie do dnia

w ratach, kwota każdej z rat:

termin płatności każdej z rat:

Kwota wpłacona dotychczas.....

8. Nazwa banku
nr konta bankowego, na które należy przelać środki na sfinansowanie studiów
podyplomowych:

9. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe osoby wyznaczonej do udzielenia informacji,
nr telefonu, e-mail:

.....

.....
(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania organizatora studiów podyplomowych)