**Załącznik nr 4B**

*do Wniosku o dofinansowanie kształcenia ustawicznego*

………………………………. ……………………….., dnia …………………..

(pieczątka uczelni) (miejscowość)

**ZAŚWIADCZENIE**

**potwierdzające kierunek studiów podyplomowych i wysokość opłat za studia**

**I. Nazwa i adres uczelni:**…………………………………………………………………………...

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

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

(pełna nazwa i adres uczelni)

**II. Wydział i kierunek studiów podyplomowych:**……………………………….……..………...

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

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

**III. Okres trwania studiów podyplomowych:**…………………...……………….……..………...

(od dd.mm.rrrr – do dd.mm.rrrr)

**Liczba semestrów:**………………………………………………………………….……………....

**IV. Koszt studiów podyplomowych:**.......................……………...…………………….……… zł,

(słownie: …………………………………………………………………..................................... ).

**V. Warunki płatności: jednorazowo/w ratach\***

- jednorazowo w terminie do dnia ………………………………………………………….……….

- w ratach, kwota każdej z rat: ………………………………………………………………………

termin płatności każdej z rat: …………………………………………………………..……………

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

(*podpis i pieczątka osoby(ób) upoważnionej(ych) do reprezentowania organizatora studiów podyplomowych*)

\*niewłaściwe skreślić