ZAŚWIADCZENIE
ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

....
(pieczątka nagłówkowa) (miejscowość, data)

Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych oraz nazwa wydziału:

.....

.....

.....

.....

.....

Nazwa studiów podyplomowych (kierunek studiów).....

.....

.....

Zestawienie kosztów studiów podyplomowych wraz z terminami rozpoczęcia i zakończenia semestrów oraz terminami płatności:

Semestr	**Termin rozpoczęcia**	**Termin zakończenia**	**Wysokość opłaty za semestr**	**Termin płatności za semestr**
I				
II				
III				
IV				

Nr rachunku bankowego, na który należy dokonywać płatności za studia:

.....

Imię i nazwisko oraz telefon osoby upoważnionej do informowania w sprawie studiów podyplomowych.....

.....

.....

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej)