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

 Pieczęć organizatora studiów Miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE**

(wypełnia organizator studiów podyplomowych)

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani

zamieszkały (a)

PESEL

jest słuchaczem/ubiega się o przyjęcie / został(a)zakwalifikowany(a) jako słuchacz\* studiów podyplomowych pod nazwą:

/nazwa/kierunek studiów podyplomowych/

organizowanych przez :

/nazwa i adres organizatora studiów/

we współpracy z

/nazwa i adres uczelni/

NIP...................................................................REGON

Termin realizacji studiów podyplomowych przewidziany programem studiów:

od……………………………………………….do

 (dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

Przewidywany termin egzaminu końcowego/obrony pracy\* – jeśli zostały przewidziane:

Liczba semestrów ....................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Semestr** | Planowany termin rozpoczęcia | Planowany termin zakończenia |
| **I** |  |  |
| **II** |  |  |
| **III** |  |  |
| **IV** |  |  |

Całkowity koszt studiów podyplomowych wynosi: zł

płatny w systemie:

* jednorazowo w terminie do dnia lub
* w rozbiciu na ......................raty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rata | Kwota | Słownie | Termin płatności**\*\*** |
| **I** |  |  |  |
| **II** |  |  |  |
| **III** |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |

**\*\*** w przypadku uiszczenia kwoty za semestr proszę wpisać „ZAPŁACONO”

**Oświadczenie uczelni o zaliczeniu poprzedniego / poprzednich semestrów studiów podyplomowych oraz dokonanej opłaty (pozycja do wypełnienia w przypadku finansowania kosztów kolejnej raty / rat czesnego)**

Oświadczam, że Pan/Pani:

Zaliczył/ jest słuchaczem\* …………semestr studiów podyplomowych na kierunku

oraz dokonał opłaty za studia podyplomowe w wysokości

Kwota płatności pozostała do sfinansowania

Nazwa banku i numer konta na jakie należy dokonać wpłaty za ww. słuchacza:

z dopiskiem

Osoba do kontaktu

 (imię i nazwisko, nr telefonu)

.................................................................... **/podpis osoby upoważnionej przez organizatora studiów do potwierdzania danych w zaświadczeniu/**

**\*** zaznaczyć jedną z opcji