

.....
Pieczęć Uczelni

.....
Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

(wypełnia organizator studiów podyplomowych)

Zaświadczam, iż Pan(i):

Data urodzenia:

Ubiega się o przyjęcie / został(a) przyjęty(a)* na studia podyplomowe pod nazwą:

.....

Organizowane przez:

Nazwa organizatora:

Adres:

NIP:REGON:

Termin realizacji zajęć (dzień, miesiąc, rok): od do

Przewidywany termin egzaminu końcowego (dzień, miesiąc, rok):

Opłata za studia wynosi :

Płatność jednorazowa / ratałna*

Płatność jednorazowa do dnia w wysokości.....

I rata płatna do dnia w wysokości.....

II rata płatna do dnia w wysokości

Płatności należy dokonać na nr konta:

Nazwa banku:

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)