|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

............................................... ......................................................

*Pieczęć organizatora studiów podyplomowych miejscowość, data*

# ZAŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa organizatora studiów podyplomowych |  | | | |
| Dane adresowe organizatora studiów podyplomowych |  | | | |
| Nazwa wydziału |  | | | |
| Nazwa studiów podyplomowych |  | | | |
| Termin realizacji studiów podyplomowych | od |  | do |  |
| Liczba semestrów |  | | | |
| Całkowity koszt studiów podyplomowych (w tym słownie) |  | | | |
| Warunki płatności | jednorazowo  ratalnie | | | |
| Termin płatności poszczególnych rat (jeżeli dotyczy) | I rata do .......................  II rata do .......................  III rata do .......................  IV rata do ....................... | | | |
| Nr rachunku bankowego uczelni, na który należy przelać środki  na sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych |  | | | |
| Rachunek jest prowadzony  w banku |  | | | |
| Niniejszym oświadczam, że:   1. na wniosek osoby uprawnionej, której Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem sfinansuje koszt studiów podyplomowych, wydane zostanie zaświadczenie, potwierdzające kontynuację studiów podyplomowych, po zakończeniu każdego z semestrów oraz dyplom po ich ukończeniu, 2. na wniosek osoby uprawnionej, której Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem sfinansuje koszt studiów podyplomowych, wydany zostanie harmonogram zajęć na dany semestr, 3. wystawiona zostanie faktura, gdzie Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem (ul. Ks. Stolarczyka 14,  34-500 Zakopane, NIP 736-106-26-12) zostanie wskazany jako płatnik, a w treści faktury zostaną wskazane dane osoby uprawnionej. | | | | |

………….……………………….  (podpis i pieczęć przedstawiciela uczelni)