

.....
Nazwa organizatora studiów podyplomowych

.....
miejsowość, 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 | <input type="checkbox"/> jednorazowo <input type="checkbox"/> ratalnie | | | |
| Termin płatności poszczególnych rat (jeżeli dotyczy) | <input type="checkbox"/> I rata do <input type="checkbox"/> II rata do <input type="checkbox"/> III rata do <input type="checkbox"/> IV rata do | | | |
| Nr rachunku bankowego uczelni, na który należy przelać środki na sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych | | | | |
| Rachunek jest prowadzony w banku | | | | |
| <p>Niniejszym oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) na wniosek osoby uprawnionej, której Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem sfinansuje koszt studiów podyplomowych w ramach bonu na kształcenie ustawiczne, 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 w ramach bonu na kształcenie ustawiczne, 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 przedstawiciela uczelni)