

pieczęć organizatora studiów podyplomowych

miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych:

.....

.....

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani
(imię i nazwisko studenta)urodzony/a
(data urodzenia) został/a zakwalifikowany/a na studiapodyplomowe
(nazwa kierunku studiów podyplomowych)Termin realizacji studiów podyplomowych (proszę podać dokładny termin rozpoczęcia i zakończenia nauki):
(dd-mm-rrrr)

Całkowity koszt studiów podyplomowych wynosi: zł.

Terminy wpłat wymaganych przez uczelnię:

Semestr	Data rozpoczęcia semestru	Data zakończenia semestru	Wysokość opłaty za semestr	Termin płatności wymagany przez uczelnię

Nazwa banku:

.....

Numer rachunku bankowego uczelni:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wypełnia się w przypadku osób, które podjęły studia podyplomowe i są w trakcie kontynuowania nauki

Student zaliczył semestr i kontynuuje naukę na semestrze

Dokonał wpłat za odbyte semestry w wysokości zł.

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