………………………………. ……………..…………………………

 pieczęć organizatora studiów podyplomowych miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE**

**Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych:**

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

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

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani ......…………………………………………….…………………..

 (imię i nazwisko studenta)

urodzony/a …………………………………………………………… został/a zakwalifikowany/a na studia

 (data urodzenia)

podyplomowe ……………………………………………………………………………………...……....……

 (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)