……………………………………, dnia …………………………

 miejscowość

………………………………………………………………

Pieczątka organizatora studiów podyplomowych

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. Pełna nazwa organizatora studiów podyplomowych: ………………………………..……………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres organizatora studiów podyplomowych: ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. NIP ……………………………………………………..……………… REGON …………………………………………………………………
2. Imię i nazwisko osoby do kontaktu: …………………………………..…………………………………………….……….………..

tel. …………………………………………, e-mail: ………………………………………..…..……………………………….………………

**Przedstawiając niniejsze oświadczenie informuję, że w roku akademickim** …..................................... organizowane są:

1. Nazwa studiów podyplomowych: …………………………………………………………………….…………………………………

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

1. Data rozpoczęcia studiów podyplomowych – zajęć dydaktycznych (dd/mm/rrrr): ……………………………..
2. Data zakończenia studiów podyplomowych – zajęć dydaktycznych (dd/mm/rrrr): ……………………………
3. Całkowity koszt studiów podyplomowych: ………………………………………………………………………………………….
4. Ilość semestrów: …………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Koszt poszczególnych semestrów: ………………………………………………………………………………………………….…..
6. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego organizatora studiów podyplomowych na który
należy dokonać opłaty: …………………………………………………........................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Termin wpłaty należności za każdy semestr studiów: ……………………………………………...............................

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

 …………………………………………………………………………

 Pieczątka i podpis organizatora studiów podyplomowych