

.....  
(miejsowość) (data)

## ZAŚWIADCZENIE Z UCZELNI PROWADZĄCEJ POSTĘPOWANIE NOSTRYFIKACYJNE LUB POSTĘPOWANIE W SPRAWIE POTWIERDZENIA UKOŃCZENIA STUDIÓW NA OKREŚLONYM POZIOMIE <sup>1</sup>

1. Nazwa uczelni prowadzącej postępowanie: .....
2. Adres uczelni:
  - 2.1 Kod pocztowy: .....
  - 2.2 Województwo: .....
  - 2.3 Powiat: .....
  - 2.4 Gmina: .....
  - 2.5 Miejscowość: .....
  - 2.6 Ulica: .....
  - 2.7 Nr domu: .....
  - 2.8 Nr lokalu: .....
3. Wysokość opłaty za<sup>2</sup>:
  - postępowanie nostryfikacyjne.....
  - postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie, na podstawie Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U.2023.742 ze zm.). .....
4. Data złożenia wniosku o ww. postępowanie .....
5. Nr rachunku bankowego, na który należy wnieść opłatę: .....
6. Termin wniesienia opłaty: .....

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej ze strony uczelni do potwierdzenia danych w zaświadczeniu lub pieczęć imienna i podpis tej osoby)

<sup>1</sup> Opłata za postępowanie nostryfikacyjne lub postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie będzie realizowana dla osoby bezrobotnej przez Powiatowy Urząd Pracy na podstawie art. 40a Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2023.735 ze zm.).

<sup>2</sup> **Właściwe zaznaczyć.**