

(pieczęć organizatora studiów podyplomowych)

(miejsowość, data)

## ZAŚWIADCZENIE organizatora studiów podyplomowych

Zaświadcza się, że Pan/Pani:

Numer PESEL:

spełnia wymogi kwalifikacyjne do udziału w studiach podyplomowych pn.:

Termin realizacji studiów podyplomowych:

(dzień/miesiąc/rok)

(dzień/miesiąc/rok)

Ilość semestrów:

Całkowity koszt studiów podyplomowych:

Płatność w systemie:

- jednorazowo w terminie do dnia:

- płatne w ratach:

- I rata w kwocie:

w terminie do dnia

- II rata w kwocie:

w terminie do dnia

- III rata w kwocie:

w terminie do dnia

Numer rachunku bankowego organizatora studiów podyplomowych:

Tytuł przelewu:

(podpis osoby upoważnionej ze strony  
organizatora studiów do potwierdzenia  
danych w zaświadczeniu)