Załącznik nr 1 do wniosku

o sfinansowanie kosztów studiów

podyplomowych

………………………………………… ……………………….……………..

pieczęć organizatora studiów podyplomowych miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. **Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych oraz nazwa wydziału**

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

1. **Nazwa/kierunek studiów podyplomowych**………………………………………….

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

1. **Pan/Pani**……………………………………………………..ur…………………………..

został/a przyjęty/a na wskazane w pkt 2 studia podyplomowe

1. Planowane terminy rozpoczęcia i zakończenia zajęć edukacyjnych na poszczególnych semestrach (bez obrony pracy dyplomowej):
2. Semestr I od …………………………….do …………………………………………….
3. Semestr II od …………………………….do……………………………………………..
4. Semestr III od …………………………….do……………………………………………
5. Semestr IV od …………………………….do…………………………………………….
6. **Planowany termin obrony pracy dyplomowej lub egzaminu dyplomowego:**

…………………………………………………………………………………….

1. **Wysokość opłat:**
2. **Całkowity koszt studiów podyplomowych**:…………………………………………
3. **System płatności, terminy oraz wysokość opłat (proszę zaznaczyć**

**właściwe):**

- **płatne jednorazowo** **€**

w kwocie ………………………….. zł (słownie: ……………………………………………

………………………………………………………………………………………………….)

do dnia (dokładna data dzień/miesiąc/rok) ………………………………………………..

- **opłaty semestralne**  **€**

Proponowane terminy opłat semestralnych:

1. za I semestr – kwota ……………………… płatność do dnia ................................
2. za II semestr – kwota ……………………… płatność do dnia .................................
3. za III semestr – kwota ……………………… płatność do dnia ................................
4. za IV semestr – kwota ……………………… płatność do dnia ................................

**7.** **Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego organizatora studiów podyplomowych:**

1. nazwa banku ………………………………………………………………………………
2. nr konta …………………………………………………………………………………….

**8.** **Oświadczenie uczelni o zaliczeniu poprzedniego/poprzednich semestrów studiów podyplomowych oraz dokonanej opłaty** (pozycja do wypełnienia w przypadku finansowania kosztów kolejnej raty/rat czesnego)

Oświadczam, że Pan/Pani:…………………………………………………………………...

zaliczył/a…………………semestr studiów podyplomowych na kierunku……………….

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

oraz dokonał/a opłaty za studia podyplomowe w wysokości……………………………..

Kwota pozostała do sfinansowania………………………………………………………….

**9.** **Podstawa prawna działalności uczelni**...................................................................

........................................................................................................................................

Niniejszym oświadczamy, że:

1. na wniosek osoby uprawnionej, której Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku sfinansuje koszt studiów podyplomowych, wydane zostanie zaświadczenie, potwierdzające kontynuację studiów podyplomowych po zakończeniu każdego z semestrów oraz dyplom po ich ukończeniu,
2. na wniosek osoby uprawnionej, której Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku sfinansuje koszt studiów podyplomowych, wydany zostanie harmonogram zajęć na każdy semestr,
3. wystawiona zostanie faktura, gdzie Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku ( ul. Tysiąclecia 2, 97-500 Radomsko, NIP: 772-190-27-71) zostanie wskazany jako płatnik, a w treści faktury zostaną wskazane dane osoby uprawnionej oraz nazwa studiów podyplomowych.

……………………………………

podpis i pieczątka osoby upoważnionej

do reprezentowania uczelni

\* program/harmonogram należy dołączyć do niniejszej informacji