

/pieczęć organizatora studiów podyplomowych/

ZASWIADCZENIE ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH
dla celów ubiegania się o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzesku

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ bierze udział w rekrutacji na studia podyplomowe

☐ został(a) zakwalifikowany(a) na studia podyplomowe

☐ jest słuchaczem semestru studiów podyplomowych*

/nazwa studiów podyplomowych/

1. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych

--

2. **REGON**

--

NIP

--

3. Nr telefonu/fax

--

Adres e-mail

--

4. Studia są realizowane ☐ samodzielnie / ☐ w porozumieniu z*

/nazwa i adres współorganizatora studiów podyplomowych/

5. Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktu z PUP / nr telefonu

--

6. Dane dotyczące harmonogramu studiów:

Liczba semestrów

--

Data rozpoczęcia **studiów** podyplomowych
(dzień/miesiąc/rok)

--

Data **rozpoczęcia zajęć** na studiach podyplomowych
(dzień/miesiąc/rok)

--

Data zakończenia **studiów** podyplomowych
(dzień/miesiąc/rok)

--

Data **zakończenia zajęć** na studiach podyplomowych
(dzień/miesiąc/rok)

--

7. Zasady zaliczania toku studiów podyplomowych (semestralny, inny – jaki?) oraz ich forma (tradycyjna /on-line /inna – jaka?)

--

8. Sposób ukończenia studiów podyplomowych (zgodnie z programem studiów - zdanie egzaminu/ów, złożenie pracy końcowej, obrona pracy końcowej, inny - jaki?)

--

9. Całkowity koszt studiów podyplomowych (bez opłaty rekrutacyjnej)

--

zł, słownie

--

10. Kwota **dotychczas dokonanej wpłaty** (bez opłaty rekrutacyjnej)

--

zł, słownie

--

11. Kwota pozostała do zapłaty (bez opłaty rekrutacyjnej)

--

zł, słownie

--

12. Sposób dokonywanej płatności*:

- ☐ płatne jednorazowo **w terminie do dnia (dzień/miesiąc/rok)**
- ☐ płatne **w ratach:**

--

I rata

zł

w terminie do dnia (dzień/miesiąc/rok)

II rata

zł

w terminie do dnia (dzień/miesiąc/rok)

III rata

zł

w terminie do dnia (dzień/miesiąc/rok)

--

IV rata

zł

w terminie do dnia (dzień/miesiąc/rok)

13. Numer konta **organizatora** studiów podyplomowych, na które należy **wpłacić należność za studia podyplomowe**

[illegible]

(miejscowość, data)

(czytelny podpis osoby upoważnionej przez organizatora studiów podyplomowych
do wystawienia zaświadczenia)

* zaznaczyć i uzupełnić właściwe