



.....  
pieczęć nagłówkowa uczelni

.....  
miejscowość, dnia

### **INFORMACJA O STUDIACH PODYPLOMOWYCH (wypełnia uczelnia realizująca studia podyplomowe)**

Przekazujemy informację o studiach podyplomowych, o których finansowanie ubiega się Pan/i

.....  
Nazwa kierunku studiów podyplomowych.....

.....  
Termin realizacji studiów podyplomowych (termin należy podać w formacie dd/mm/rok)

.....  
Planowana data pierwszych zajęć przewidzianych programem studiów.....

.....  
Wysokość całkowitej opłaty za studia podyplomowe wynosi.....zł

Płatność w ratach za poszczególne semestry:

- semestr I.....zł, płatne do dnia.....\*
- semestr II.....zł, płatne do dnia.....\*
- semestr III.....zł, płatne do dnia.....\*
- semestr III.....zł, płatne do dnia.....\*

.....  
Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych:.....

.....  
NIP organizatora studiów ..... REGON organizatora studiów.....

Nr konta bankowego uczelni, na które należy przekazać dofinansowanie do studiów:

.....  
Dane kontaktowe osoby upoważnionej do informowania w sprawie studiów podyplomowych

.....  
Adres miejsca, w którym będą odbywały się zajęcia.....

.....  
podpis osoby upoważnionej