

.....  
pieczęć organizatora studiów podyplomowych

.....  
miejsowość, data

**ZAŚWIADCZENIE**  
**organizatora studiów podyplomowych potwierdzające kierunek studiów**  
**podyplomowych, wysokość opłaty za studia oraz system płatności**

1. Nazwa organizatora studiów podyplomowych .....
  2. Adres .....
  3. Nr NIP ..... nr REGON .....
  - EKD/PKD .....
  4. Nazwa studiów podyplomowych .....
  5. Wymagania stawiane kandydatom .....
  6. Termin realizacji studiów podyplomowych:
    - data rozpoczęcia studiów podyplomowych: .....
    - data zakończenia studiów podyplomowych: .....
  7. Koszt studiów podyplomowych ..... zł.  
(słownie: .....)
  8. Warunki płatności: płatne jednorazowo / w ratach\* (ilość rat) .....,  
w terminie .....
  9. Nr konta bankowego, na które należy przelać środki na sfinansowanie studiów podyplomowych
- |    |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |
|----|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|
| □□ | - | □□□□□□ | - | □□□□□□ | - | □□□□□□ | - | □□□□□□ | - | □□□□□□ | - | □□□□□□ |
|----|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|
10. Nazwisko i imię, nr telefonu osoby wyznaczonej do udzielania informacji .....
  11. Zaświadczenie wydaje się dla *Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie*.

.....  
(podpis i pieczęć organizatora  
studiów podyplomowych)

\* niepotrzebne skreślić