………………………………. ……………………….., dnia …………………..

(pieczęć uczelni) (miejscowość)

**Zaświadczenie**

**z uczelni potwierdzające kierunek studiów podyplomowych i wysokość opłat za studia**

………………………………………………………………………………………………………

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

(pełna nazwa i adres uczelni, wydział, kierunek)

działając na podstawie ……………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

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

(podstawa prawna funkcjonowania uczelni i organizacji studiów podyplomowych)

oświadcza, iż w terminie …………………………………………………………………………...

(od dd.mm.rrrr – do dd.mm.rrrr)

tj. ……………………………………………….. semestry organizuje studia podyplomowe

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

(nazwa studiów podyplomowych)

**Wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosi** ……………. ………………………… zł,

(słownie: …………………………………………………………………............................... ).

**Płatne:**

**- jednorazowo w terminie do:**

……………………………………………………..…………………

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

(podpis i pieczęć upoważnionej osoby)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić