……………………………..……………. ……………….……….., 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. ……………………………………………….. semestrów organizuje studia podyplomowe

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

(nazwa studiów podyplomowych)

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

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

**Płatne:**

**- jednorazowo, w terminie do:** …………………………………….........………………..……………….………………

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

 (podpis i pieczęć upoważnionej osoby)