 

**INFORMACJA O STUDIACH PODYPLOMOWYCH  
*(wypełnia organizator studiów podyplomowych)***

Nazwa organizatora studiów podyplomowych

|  |
| --- |

Adres organizatora studiów podyplomowych

|  |
| --- |

Dane organizatora studiów podyplomowych

| NIP organizatora studiów podyplomowych |  |
| --- | --- |
| REGON organizatora studiów podyplomowych |  |
| PKD organizatora studiów podyplomowych |  |

Nazwa kierunku studiów podyplomowych

|  |
| --- |

Termin realizacji studiów podyplomowych

| Termin rozpoczęcia studiów podyplomowych (dzień/miesiąc/rok) |  |
| --- | --- |
| Termin zakończenia studiów podyplomowych (dzień/miesiąc/rok) |  |

Całkowity koszt studiów podyplomowych

|  |
| --- |

Wysokość opłat i terminy płatności

| I rata w wysokości: | Termin płatności: |
| --- | --- |
| II rata w wysokości: | Termin płatności: |
| III rata w wysokości: | Termin płatności: |
| IV rata w wysokości: | Termin płatności |

Numer rachunku bankowego organizatora studiów podyplomowych

|  |
| --- |

Dane kontaktowe

| Osoba do kontaktu w sprawie studiów podyplomowych |  |
| --- | --- |
| Numer telefonu i e-mail osoby do kontaktu |  |

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

|  |
| --- |