załącznik nr 3

do wniosku o finansowanie

kosztów studiów podyplomowych

**ZAŚWIADCZENIE ORGANIZATORA**

 **STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I ADRES ORGANIZATORA STUDIÓW** |  |
| **NR TELEFONU/****ADRES E-MAIL** |  |
| **NAZWA STUDIÓW****PODYPLOMOWYCH** |  |
| **ILOŚĆ SEMESTRÓW** |  |
| **OKRES STUDIÓW PODYPLOMOWYCH\***(data rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych semestrów) |  |
| **KOSZT STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**  | **OGÓŁEM:****SEMESTR:** |
| **NR RACHUNKU BANKOWEGO I TYTUŁ PRZELEWU** |  |
| **TERMIN PŁATNOŚCI** |  |

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

 data podpis i pieczątka Organizatora studiów

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

\**okres studiów podyplomowych obejmuje okres zjazdów – zajęć edukacyjnych (zgodnie z harmonogramem), do okresu studiów nie wlicza się spotkań informacyjnych, rozdania indeksów, obrony pracy dyplomowej itp.*