**Załącznik nr 1** do wniosku o finansowanie kosztów studiów podyplomowych

 ………………………………………………..

 pieczęć nagłówkowa uczelni

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

 (miejscowość, data)

|  |
| --- |
| **INFORMACJA O STUDIACH PODYPLOMOWYCH** (wypełnia uczelnia realizująca studia podyplomowe)  |

Przekazujemy informację o studiach podyplomowych, o których finansowanie ubiega się Pan/i: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko )

Nazwa kierunku studiów podyplomowych…………………………..…………………………………………..….............................

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

Termin realizacji studiów podyplomowych (termin należy podać w formacie dd/mm/rok) ………………………………………………………………………………..…………………………...................................................

Planowana data pierwszych zajęć przewidzianych programem studiów……………………………………………………………..

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

Wysokość całkowitej opłaty za studia podyplomowe wynosi………………………………...zł

Płatność w ratach za poszczególne semestry:

* semestr I …………………….zł., płatne do dnia…………………….…… \*
* semestr II …………………….zł., płatne do dnia…………...…………...... \*
* semestr III …………………….zł., płatne do dnia…………………….……. \*

Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych : …………………...……………………………………..……………………

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

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

NIP organizatora studiów ……………………………………… REGON organizatora studiów……...………………………………

Nr konta bankowego uczelni, na które należy przekazać dofinansowanie do studiów:

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

Dane kontaktowe osoby upoważnionej do informowania w sprawie studiów podyplomowych: ………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….

Adres miejsca, w którym będą odbywały się zajęcia: …………………………..……………………………………………………

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

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

 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić