**Załącznik nr 1 do wniosku o** finansowanie z Funduszu Pracy kosztów studiów podyplomowych

………………………, dnia …………………………

 miejscowość

……………………………………………

Pieczątka organizatora studiów podyplomowych

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. Pełna nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych: ………………………………..…………………………………………………………………………..

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

1. NIP ………………………….…………….…… REGON ……………………...……………………...
2. Imię i nazwisko osoby do kontaktu: …………………………………..………………………………...

tel. ……………………..………, e-mail: ………………………………….…………..…..……………

**Oświadczam, że w roku akademickim** …...................................................................... organizowane są:

1. Nazwa studiów podyplomowych: …………………………………………………………………….……………………………………...

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

1. Data rozpoczęcia studiów podyplomowych – zajęć dydaktycznych (dd/mm/rrrr): ………………….…
2. Data zakończenia studiów podyplomowych – zajęć dydaktycznych (dd/mm/rrrr): ………….…………
3. Całkowity koszt studiów podyplomowych: ……………………………………………………………..
4. Ilość semestrów: …………………………………………………………………………………………
5. Koszt poszczególnych semestrów: ………………………………………………………………………
6. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego organizatora studiów podyplomowych na który
należy dokonać opłaty: …………………………………………………........................................................................................
7. Termin wpłaty należności za każdy semestr studiów: …………………………………………………..

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

…………………………………………………..

 Pieczątka i podpis organizatora studiów podyplomowych