

.....
Pieczęć organizatora studiów podyplomowych

.....
Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko, PESEL słuchacza studiów podyplomowych	
Nazwa organizatora studiów podyplomowych	
Dane adresowe organizatora studiów podyplomowych	
Nazwa wydziału	
Nazwa studiów podyplomowych	
Termin realizacji studiów podyplomowych	oddo
Liczba semestrów	
Koszt studiów podyplomowych (bez kosztów wpisowego i kosztów wydania dyplomu/świadectwa) z wyszczególnieniem kosztów I semestru, II semestru itd.	
Nr rachunku bankowego, na który należy przelać przyznane bezrobotnemu środki	
Niniejszym oświadczam, że na wniosek bezrobotnego wydany zostanie harmonogram zajęć na każdy semestr studiów.	

.....
Pieczęć i podpis przedstawiciela uczelni