

.....
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 od..... do.....	
Liczba semestrów	
Koszt studiów podyplomowych (bez kosztów wpisowego i kosztów świadectwa) z wyszczególnieniem kosztów I semestru, II semestru itd.	
Nr rachunku bankowego, na który należy przelać przysznane bezrobotnemu środki	

.....
Pieczęć i podpis przedstawiciela uczelni