Zaświadczenie z Uczelni potwierdzające kierunek studiów podyplomowych

NAZWA INSTYTUCJI	
ADRES (miejscowość, ulica, nr budynku, kod pocztowy)	
NR TELEFONU / FAXU	
ADRES E-MAIL	
NR IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ NIP	
NR IDENTYFIKACYJNY REGON	
NR KONTA BANKOWEGO	
RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI WG PKD (kod)	
NAZWISKO I IMIĘ ORAZ STANOWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA UMOWY Z URZĘDEM PRACY	
NAZWA SZKOLENIA /STUDIÓWPODYPLOMOWYCH	
OKRES STUDIÓW PODYPLOM. (OD DNIA ... DO DNIA ...)	
MIEJSCE PRZEPROWADZANIA ZAJĘĆ (miejscowość, ulica, nr budynku, kod pocztowy)	
ILOŚĆ GODZIN ZAJĘĆ: • OGÓŁEM • ZAJĘCIA TEORETYCZNE • ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	
KOSZT STUDIÓW PODYPLOMOWYCH • OGÓŁEM w tym: • I semestr • II semestr	
SYSTEM PŁATNOŚCI ZA STUDIA (jednorazowo, w ratach)	

KRYTERIA – WARUNKI, JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ KANDYDAT	

....

(data) (podpis i pieczęć instytucji)