

PROGRAM STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

1. Nazwa kierunku studiów podyplomowych:.....
.....
2. Nazwa organizatora studiów podyplomowych:.....
.....
3. Adres organizatora studiów podyplomowych:.....
.....
4. Miejsce przeprowadzenia zajęć:.....
5. Termin rozpoczęcia studiów podyplomowych:.....
6. Przewidywany termin zakończenia:.....
7. Liczba semestrów:.....
8. Liczba godzin:.....
9. Całkowity koszt studiów podyplomowych:.....
10. Koszt zawiera/nie zawiera* podatku VAT, jeżeli zawiera to wpisać kwotę:.....
11. Koszt zawiera/nie zawiera* kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem, jeżeli zawiera to wpisać kwotę:.....
12. Zakres tematyczny studiów podyplomowych:

Zakres tematyczny studiów podyplomowych	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	

..... data

.....
pieczęć, podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania organizatora
studiów podyplomowych

* należy zakreślić właściwą odpowiedź