

Nazwa studiów: .....

Imię i Nazwisko Studenta: .....

Adres korespondencyjny Studenta: .....

Telefon kontaktowy: .....

NIP \*: .....

\*W przypadku nieposiadania nr NIP wpisać: BRAK

## DEKLARACJA UISZCZANIA CZESNEGO

### ZA .....

(wpisać symbol studiów)

Należność za w/w studia zobowiązuję się uiszczać w następujący sposób:

#### 1. W przypadku gdy student płaci osobiście (wypełnia student)

Płatności Studenta*	Sposób uiszczania opłat czesnego z zachowaniem terminu płatności określonego Zarządzeniem Rektora-Komendanta SGSP oraz Umową o warunkach odpłatności za niestacjonarne studia wyższe w SGSP
	Rocznie
	Semestralnie
	W trzech ratach za każdy semestr, począwszy od semestru II do VII

\*Zaznaczyć „X” wybraną formę płatności

#### 2. W przypadku gdy płaci zakład pracy (wypełnia zakład pracy)

Zakład pracy zobowiązuje się do sfinansowania .....% opłat, w następujący sposób:

Płatności Zakładu Pracy*	Sposób uiszczania opłat czesnego z zachowaniem terminu płatności określonego Zarządzeniem Rektora-Komendanta SGSP oraz Umową o warunkach odpłatności za niestacjonarne studia wyższe w SGSP
	Rocznie
	Semestralnie
	W trzech ratach za każdy semestr, począwszy od semestru II do VII

\*Zaznaczyć „X” wybraną formę płatności

W przypadku płatności przez zakład pracy należy podać następujące informacje:

Nazwa zakładu pracy.....

Adres zakładu pracy.....

Numer NIP zakładu pracy.....

....., dnia .....

(miejsowość)

(data)

(podpis studenta)

.....  
pieczęć zakładu pracy oraz podpis osoby upoważnionej  
(w przypadku uiszczania opłat przez zakład pracy)