

Nazwa studiów:

Imię i nazwisko Studenta:

Adres korespondencyjny Studenta:

Telefon kontaktowy:

NIP *:

*W przypadku nieposiadania nr NIP wpisać: BRAK

DEKLARACJA UISZCZANIA CZESNEGO
za studia niestacjonarnestopnia na kierunku
w Szkole Głównej Służby Pożarniczej

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 wynikającego z zasad obowiązujących w SGSP
	Rocznie
	Semestralnie
	W trzech ratach za każdy semestr, począwszy od semestru II do VII

*Zaznaczyć znakiem „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 wynikającego z zasad obowiązujących w SGSP
	Rocznie
	Semestralnie
	W trzech ratach za każdy semestr, począwszy od semestru II do VII

*Zaznaczyć znakiem „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
(miejscowość) (data)

.....
(podpis studenta)

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