

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)