

.....202... r.
/miejsowość, data/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przejęcie mojego zobowiązania wynikającego z uczestnictwa w studiach podyplomowych w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku

.....
przez firmę/institucję:

Nabywca:

Nazwa:

Adres:

NIP:

Płatnik:

Nazwa:

Adres:

NIP:

Informacje dodatkowe: dotyczy opłaty za udział w studiach podyplomowych

.....
.....

Pan/i:

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....

.....
/podpis uczestnika studiów podyplomowych/

.....
/pieczętka i podpis płatnika/