

.....dnia

.....
.....
.....
.....

(pełna nazwa podmiotu kierującego)

Kierownik studiów podyplomowych

.....
Wydział Zarządzania UŁ
ul. Matejki 22/26 90-237 Łódź

SKIEROWANIE NA STUDIA PODYPLOMOWE

Kierujemy Panią/Pana:..... do udziału

(imię i nazwisko)

w studiach podyplomowych

na Wydziale Zarządzania Uniwersytetu Łódzkiego w roku akademickim.....

Zobowiązujemy się do pokrycia kosztów uczestnictwa w studiach w wysokości:zł

(słownie:zł)

Płatność zostanie dokonana **jednorazowo / w dwóch ratach semestralnych*** na rachunek w terminach i na konto wskazane przez Organizatora.

Dane do faktury:

Nazwa podmiotu kierującego:

Adres:

Kod pocztowy i miejscowość:

NIP:

Prosimy o wystawienie faktury z 14-dniowym terminem płatności: tak / nie.*

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

* niepotrzebne skreślić