

.....
(Pieczęć firmowa)

.....
(Miejscowość i data)

Oświadczenie pracodawcy lub instytucji dotyczące finansowania kosztów kształcenia

Oświadczamy, że zobowiązujemy się do sfinansowania kosztów kształcenia Pani/Pana:

.....

na studiach podyplomowych:

na Wydziale:

w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Witelona w Legnicy,

rozpoczynających się w roku akademickim: /, w wysokości: zł,

słownie zł:

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku od towarów i usług VAT i posiadamy numer identyfikacji podatkowej NIP:

Dane kontaktowe pracodawcy lub instytucji:

(Pełna nazwa pracodawcy lub instytucji)

.....

.....

(Adres siedziby – ulica, nr, miejscowość, kod pocztowy)

.....

(Imię i nazwisko oraz numer telefonu i adres e-mail osoby upoważnionej do składania oświadczenia)

.....

(Podpis osoby upoważnionej i pieczęć)