………………………………………………………….

Imię, nazwisko uczestnika SP

**INFORMACJA dotycząca opłaty**

1. Koszty związane z uczestnictwem w zajęciach Studiów Podyplomowych pokryję osobiście.
2. Koszty związane z uczestnictwem w zajęciach Studiów Podyplomowych zostaną pokryte przez Przedsiębiorstwo.

*/\*niepotrzebne skreślić/*

………………………………………. ................................................ data podpis Słuchacza

**ZGODA INSTYTUCJI/PRZEDSIĘBIORSTWA**

Zobowiązujemy się do zapłaty kosztów uczestnictwa w Studiach Podyplomowych

„Grafika komputerowa i podstawy technik poligraficznych” na rzecz Pani/Pana:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Opłata semestralna : 2 500,00 PLN\*

Całość studiów podyplomowych: 5 000,00 PLN*\* /\*niepotrzebne skreślić/*

DANE DO FAKTURY: ...................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………………….

Upoważniamy AGH do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

……………………………………………… …………………………………………..

Główny Księgowy Dyrektor/Prezes