………………………………………………………….

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

„Budownictwo i bezpieczeństwo tunelowe” na rzecz Pani/Pana:

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

Opłata semestralna : ............................... Całość studiów podyplomowych: ......................

*/\*niepotrzebne skreślić/*

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

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

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

NIP……………………………………………………….

Upoważniamy AGH do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

……………………………………………… …………………………………………..

Główny Księgowy Dyrektor/Prezes