……………………………….……….

Imię i nazwisko Gdynia, dnia ……………………..

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Zobowiązuję się uiszczać opłaty za studia podyplomowe „**Rzeczoznawstwo i kontrola jakości”** w roku akademickim 2018/2019:

- **WARIANT I**: jednorazowo za **2 semestry** z góry 5800 zł (do dnia 30.09.2018r.)

- **WARIANT II**: **2 semestralne raty**: I – 2900 zł. (do dnia 30.09.2018r.)   
 II – 2900 zł. (do dnia 15.02.2019r.)

- **WARIANT III**: **miesięczny** **system ratalny** – rata po 725 zł płatna do **30 dnia** każdego następnego miesiąca począwszy od 30 września:

* do dnia 30.04.2019 – 2 semestry, 8 rat

W przypadku nie dotrzymania powyższych terminów zobowiązuję się do niezwłocznego uiszczenia całości czesnego za I semestr studiów.

…………………………………….

(podpis studenta)