

.....  
Imię i nazwisko

Gdynia, dnia .....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Zobowiązuję się uiszczać opłaty za studia podyplomowe „**Usługi Żywieniowe i Dietetyka**” (I edycja) w roku akademickim 2022/2023 zgodnie z następującym wariantem (proszę zaznaczyć odpowiedni wariant):

- **WARIANT I:**  - jednorazowo za **2 semestry** z góry 4000 zł (do dnia 15.10.2022r.)
- **WARIANT II:**  - **2 semestralne raty:** I – 2000 zł. (do dnia 30.09.2022r.)  
II – 2000 zł. (do dnia 15.02.2023r.)
- **WARIANT III:**  - **miesięczny system ratalny** – rata po 500 zł płatna do **15 dnia** każdego następnego miesiąca:  
– od dnia 15.10.2022 do dnia 15.05.2023r. – 8 rat

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

.....  
(podpis słuchacza)