

.....  
Pieczęć Uczelni

.....  
miejsowość, data

**ZAŚWIADCZENIE**

**dotyczące**

**postępowania nostryfikacyjnego**

**postępowania w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie\***

*(wypełnia uczelnia prowadząca postępowanie)*

1. Dane osoby objętej postępowaniem .....

.....

2. Nazwa uczelni prowadzącej postępowanie .....

.....

3. Adres .....

.....

4. Nr NIP ..... nr REGON .....

5. Wysokość opłaty za postępowanie .....

słownie:.....

.....

6. Termin płatności .....

7. Nr rachunku bankowego uczelni, na który należy przelać środki na sfinansowanie postępowania: .....

.....

.....

8 Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego.

.....  
*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)*