

Szczecin, dn.

**JM Rektor
Uniwersytetu Szczecińskiego**

**WNIOSEK O URUCHOMIENIE KOLEJNEGO CYKLU KSZTAŁCENIA
STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**
od roku akademickiego

Wydział / Jednostka międzywydziałowa:

Instytut/Katedra:

1. Nazwa studiów podyplomowych (nazwa produktu z Egerii Edukacji):

.....

2. Kierownik studiów podyplomowych:

.....

3. Obsługa administracyjna (imię i nazwisko, telefon, e-mail):

.....

4. Termin rozpoczęcia studiów podyplomowych i czas ich trwania:

.....

5. Zasady rekrutacji:

.....

6. Przewidywana liczba słuchaczy – limit przyjęć:

7. Wysokość opłat za świadczone usługi edukacyjne na studiach podyplomowych:

.....

W załączeniu:

1. Potwierdzenie rejestracji studiów podyplomowych w sekcji ekonomicznej i księgowości.
2. Uchwała Rady Wydziału opiniująca wniosek o uruchomienie kolejnej edycji studiów podyplomowych.
3. Plan studiów uchwalony uchwałą Rady Wydziału,
 - w przypadku zmiany efektów kształcenia należy dołączyć nowy uchwalony przez RW program kształcenia,
 - w przypadku zmiany planu studiów należy dołączyć nowy uchwalony przez RW program studiów).
4. Kalkulacja finansowa.
5. Obciążenie nauczycieli akademickich zajęciami dydaktycznymi.
6. Decyzja dziekana powołująca kierownika studiów podyplomowych (w przypadku zmiany).

.....
(podpis dziekana)

Decyzja

Prorektora ds. Finansów i Rozwoju Uniwersytetu Szczecińskiego

w sprawie ustalenia wysokości opłat za świadczone usługi edukacyjne na studiach podyplomowych

Na podstawie §7 ust. 6 uchwały nr/2018 Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia
w sprawie odpłatnych form kształcenia i zgodnie z kalkulacją finansową,

ustalam opłatę za świadczone usługi edukacyjne na studiach podyplomowych
w wysokości zł za semestr.

Przewiduje się następujące możliwości opłat za świadczone usługi edukacyjne na studiach podyplomowych:

| Ilość rat w semestrze zimowym: | Termin płatności raty: | Kwota raty: |
|--------------------------------|------------------------|-------------|
| 1 | I rata | |
| 2 | I rata | |
| | II rata | |
| 3 | I rata | |
| | II rata | |
| | III rata | |
| 4 | I rata | |
| | II rata | |
| | III rata | |
| | IV rata | |

| Ilość rat w semestrze letnim: | Termin płatności raty: | Kwota raty: |
|-------------------------------|------------------------|-------------|
| 1 | I rata | |
| 2 | I rata | |
| | II rata | |
| 3 | I rata | |
| | II rata | |
| | III rata | |
| 4 | I rata | |
| | II rata | |
| | III rata | |
| | IV rata | |

* Tabelę należy wypełnić odpowiednio dla każdego semestru.

.....
(podpis prorektora ds. finansów i rozwoju)

Zgoda na uruchomienie kolejnej edycji studiów podyplomowych

Na podstawie §7 pkt 6 uchwały nr .../2018 Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia2018 r.
w sprawie odpłatnych form kształcenia wyrażam zgodę na uruchomienie edycji studiów
podyplomowych

.....
(podpis prorektora ds. kształcenia)

.....
(podpis prorektora ds. finansów i rozwoju)