

.....  
(tytuł, stopień nauk. imię i nazwisko)

.....  
(pełna nazwa specjalności)

## OŚWIADCZENIE

### KIEROWNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Oświadczam, iż posiadam gruntowną znajomość aktów prawnych regulujących organizację i funkcjonowanie studiów podyplomowych, a w szczególności znajomość Regulaminu studiów podyplomowych, stanowiącego załącznik do uchwały Nr 5/2015 Senatu PWSZ w Nowym Sączu z dnia 20 lutego 2015 r., dostępnych w sekretariacie instytutu oraz na stronie internetowej uczelni:

[www.pwsz-ns.edu.pl](http://www.pwsz-ns.edu.pl)

Świadom wynikających skutków prawa zobowiązuję się do sumiennego i terminowego wykonywania obowiązków wynikających z ustalonych przepisów.

Nowy Sącz, data .....

.....  
(podpis kierownika studiów)

.....  
(pieczętka i podpis dyrektora instytutu)