



Załącznik nr 2 do Regulaminu

Gdańsk, dn. 20 r.

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zameldowania)

.....
(adres e-mail)

**Dyrektor Kolegium Zarządzania i Rozwoju Kadr
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego**

**Podanie
o przyjęcie na pozawydziałowe studia podyplomowe organizowane przez Kolegium
Zarządzania i Rozwoju Kadr Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego**

Proszę o przyjęcie mnie na
(nazwa studiów)

..... w roku akademickim 20 /20

.....
(podpis Kandydata)

Do podania załączam:

| Lp. | Spis dokumentów | Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez Kandydata |
|-----|-----------------|---|
| 1. | | (data i podpis) |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |

Zobowiązanie*

W przypadku przyjęcia mnie na studia podyplomowe w GUMed, zobowiązuję się do uiszczenia opłaty z tytułu kosztów kształcenia:

- jednorazowo w wysokości zł w terminie do dnia 20 r.
- semestralnie w wysokości zł w terminie do dnia 20 r.
- w ratach

.....
(podpis Kandydata)

* niepotrzebne skreślić