………………………. ………………….., dnia………………….

 pieczęć Uczelni miejscowość

**ZAŚWIADCZENIE**

**UCZELNI PRZEPROWADZAJĄCEJ POSTĘPOWANIE NOSTRYFIKACYJNE ALBO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE POTWIERDZENIA UKOŃCZENIA STUDIÓW NA OKREŚLONYM POZIOMIE\***

**1. Nazwa oraz adres uczelni przeprowadzającej postępowanie:**

**2. Przedmiot postępowania:**
**3. Podstawa prawna regulująca kwestię przeprowadzenia postępowania**

**4. Przewidywany termin zakończenia postępowania:**

**5. Koszt opłaty za przeprowadzenie postępowania:**
słownie:

**6. Termin wniesienia opłaty za przeprowadzenie postępowania:**
**7. Nazwa banku i numer rachunku uczelni przeprowadzającej postępowanie**:

**8. Dane kontaktowe pracownika uczelni lub komórki organizacyjnej uczelni udzielającej informacji na temat toczącego się postępowania:** …………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………..

 (podpis osoby upoważnionej – pieczęć imienna)

\*Zaświadczenie niezbędne jest downiosku o sfinansowanie z FP opłaty za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie zgodnie z art. 40a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.