...........................................................................................................

(Imię i nazwisko)

............................................................................................................

(Adres zamieszkania - ulica, nr domu, miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym zobowiązuję się do pokrycia kosztów czesnego związanych z uczestnictwem w Studiach Podyplomowych **"Bankowość: Europejski Certyfikat Bankowca"** prowadzonych na Wydziale Finansów i Prawa Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie w roku akademickim ......... / .........

w kwocie:......................................................................................................................

(słownie............................................................................................................................złotych)

na konto Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie

**Bank: Alior Bank S.A. nr** : **71 2490 0005 0000 4600 7476 6166**

z dopiskiem **Bankowość: Europejski Certyfikat Bankowca**

Kraków, dnia..................................... ............................................

Czytelny podpis