

Pieczęć jednostki

Data

Dziekan Wydziału Wychowania Fizycznego

.....

Akademia Wychowania Fizycznego i Sportu

im. Jędrzeja Śniadeckiego

ul. Kazimierza Górskiego 1

80-336 Gdańsk

NIP:

REGON:

Nr tel.:

Jednostka (podać nazwę Jednostki, dokładny adres, NIP) zobowiązuje się do pokrycia kosztów przeprowadzenia przewodu doktorskiego, zwanych dalej „kosztami przewodu” na **Wydziale Wychowania Fizycznego** Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu im. Jędrzeja Śniadeckiego w Gdańsku (kod. 80-336) przy ul. Kazimierza Górskiego 1, Pana/i....., zatrudnionego w

Przyjmujemy do wiadomości, że terminy i wysokości regulowania należności zostaną ustalone w Umowie zawartej z Uczelnią.

UCZELNIA w ciągu 7 dni po uzyskaniu każdej wpłaty, raty wystawi JEDNOSTCE fakturę opiewającą na wpłaconą kwotę.

Główny Księgowy

Podpis i pieczęć przedstawiciela jednostki
zatrudniającego kandydata do stopnia
naukowego

Dane do wystawienia faktury:

| | |
|-----------------------------------------|--|
| NAZWA PŁATNIKA | |
| DOKŁADNY ADRES (WRAZ Z KODEM POCZTOWYM) | |
| NIP | |