### .

**Załącznik Nr 2   
 do Regulaminu Studiów   
 Podyplomowych**

**w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach**

**Oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji warunków odpłatności za studia podyplomowe   
w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach**

§ 1

Pani/Pan/ …………………………………(*Imię i nazwisko*), zwana/y dalej „Słuchaczem”, zamieszkała/y: ……………………………………………………., PESEL: ……………………………..………….

*(w przypadku braku PESEL należy wpisać „-”*), legitymująca/y się (*dokumentem tożsamości/paszportem –   
w razie braku numeru PESEL)* seria i numer:…………………………………,

przyjęta/y w poczet słuchaczy Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach , zwanego dalej Uczelnią, na studia podyplomowe:

………………………………………………………………………….,

w Wydziale ……………………………...,

od roku akademickiego ………………,

oświadcza, że zapoznała/zapoznał się z zasadami pobierania i zwalniania z opłat za usługi edukacyjne, określonymi w Załączniku Nr 1 do Zarządzenia nr ………………… Rektora SUM z dnia …………….. ………………………………………….., zwanego dalej „Zarządzeniem”, oraz z wysokością opłat określoną w Zarządzeniu Nr ………………… z dnia ………….. Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego   
w Katowicach, które zamieszczone są na stronie internetowej Uczelni, www. sum.edu.pl.

§ 2

1. Słuchacz zobowiązuje się do:

1) przestrzegania obowiązujących w Uczelni przepisów, w szczególności Statutu oraz Regulaminu studiów podyplomowych,

2) terminowego wnoszenia opłat za usługi edukacyjne związane z kształceniem na studiach podyplomowych, o których mowa w § 1, zgodnie z zasadami określonymi w Zarządzeniu,

3) niezwłocznego powiadomienia Uczelni o każdorazowej zmianie jego danych osobowych,   
w tym adresu zamieszkania lub innego adresu wskazanego jako adres korespondencyjny.

2. Słuchacz przyjmuje do wiadomości, że:

1) Uczelnia pobiera od Słuchacza opłaty za kształcenie na studiach podyplomowych.

2) Za datę dokonania opłaty uważa się datę uznania rachunku bankowego Uczelni, a od nieterminowo wnoszonych opłat Uczelnia nalicza odsetki ustawowe za opóźnienie;

3) Uczelnia nie odpowiada za następstwa błędnego zakwalifikowania wpłaty powstałe na skutek okoliczności leżących po stronie wpłacającego, w szczególności w wyniku wpisania niewłaściwego numeru rachunku bankowego;

3. Oświadczenie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Słuchacza  
i Uczelni.

Niniejszym potwierdzam zapoznanie się i akceptuję obowiązujące w Uczelni akty prawne określające zasady pobierania i wysokość opłat za studia oraz zobowiązuję się do ich stosowania. Potwierdzam odbiór egzemplarza oświadczenia.

…………………..………...……….

*Data i czytelny podpis Słuchacza*

Otrzymują:

- słuchacz,

- a/a

### 