

Nysa, dnia

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

.....

Niniejszym zobowiązuję się do wnoszenia opłat za studia podyplomowe *Zarządzanie finansami przedsiębiorstw* w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Nysie w ustalonych terminach

Podpis

.....