Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 95 /2019

…………………………. ………………….…………

*pieczątka jednostki organizacyjnej miejscowość, data*

Rektor

Uniwersytetu Jana Kochanowskiego

w Kielcach

## **Wniosek o utworzeniestudiów podyplomowych**

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

*nazwa studiów podyplomowych*

Studia przeznaczone są dla ……………………………………………………………..

dają dodatkowe kwalifikacje do ……………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………….

Czas trwania (liczba semestrów): ……. semestry

Planowany termin rozpoczęcia (rok akademicki): ……………………………………..

Planowana liczba słuchaczy: ……………..

Kryteria kwalifikacji: ………………………………………………………………….

Warunek ukończenia: …………………………………………………………………

Kierownik studiów: …………………………………………………………………..

………………………………………………………..

## *Dziekan Wydziału/Filii/Kierownik Jednostki Międzywydziałowej*