Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 95/2019

…………………………. ………………….…………

 *pieczątka jednostki organizacyjnej miejscowość, data*

Rektor

Uniwersytetu Jana Kochanowskiego

w Kielcach

## **Wniosek o uruchomienie kolejnej edycjistudiów podyplomowych**

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

*nazwa studiów podyplomowych*

Czas trwania (liczba semestrów): …..…. semestry

Planowany termin rozpoczęciarekrutacji: ……………………………………..

Planowany termin zakończenia rekrutacji: ……………………………………..

Planowana liczba słuchaczy: ……………..

Opłatność za jeden semestr: ………………………………………………………..

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

…………………………………… ……………………….…

## *Dziekan Wydziału/Filii Rektor*

## *Kierownik Jednostki Międzywydziałowej*