Akademia WSB

WSB University

…….

(imię i nazwisko)

Cieszyn, dnia ……r.

……

(numer albumu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zobowiązuję się do uiszczenia należności za praktyki zawodowe na kierunku Psychologia na rzecz Akademii WSB w wysokości wynikającej z faktury wystawionej przez Zakład Pracy (miejsce odbywania praktyk) oraz zgodnie z zawartą umową dot. Zasad realizacji praktyk zawodowych i zajęć praktycznych na kierunku Psychologia.

Zobowiązanie dotyczące opłat za praktyki zrealizowane w trakcie trwania studiów, które nie zostało opłacone do momentu uzyskania statusu Absolwenta pozostanie w mocy również po mojej obronie pracy magisterskiej.

Podaję swój adres e-mail do korespondencji w powyższej sprawie:

…….

…….

Czytelny podpis

*Zobowiązanie nie dotyczy osób, które po weryfikacji dokonały przedpłaty za praktyki zawodowe.