

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko:

Niniejszym oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż uiszczony czesny jest bezzwrotny. W przypadku zrezygnowania z

.....
(podać nazwę studiów podyplomowych oraz numer edycji)

.....
organizowanych przez SGH we współpracy z IWP w roku akademickim, nie będę wysuwał(a) jakichkolwiek roszczeń z tytułu wpłaconej należności za Studia.

Wyłącznie wypadki losowe upoważniają uczestnika Studiów do ubiegania się o zwrot czesnego. Umotywowaną prośbę o zwrot czesnego należy skierować na piśmie do organizatorów Studiów. Decyzję o zwrocie części lub całości czesnego podejmuje komisja, w skład której wchodzi przedstawiciele organizatorów Studiów.

Warszawa, dnia

.....
(czytelny podpis)