……………………………. ……………,dnia…………

…………………………….

…………………………….

Nazwa instytucji zewnętrznej

…………………………….

…………………………….

Adres

…………………………….

NIP

**Skierowanie w przypadku kierowania na studia podyplomowe przez instytucję zewnętrzną z podaniem kwoty dofinansowania,**

**adresem i NIP-em instytucji**

Ja, niżej podpisany……………………………, upoważniony do reprezentowania wyżej wymienionej instytucji zewnętrznej, kieruję Panią/Pana …………………………….. *zatrudnioną/-ego na umowę o pracę/ zatrudnioną/-ego na umowę zlecenie/ zatrudnioną/-ego na umowę o dzieło/ w trakcie specjalizacji/ planowanej/-ego do zatrudnienia*\*1 na studia Podyplomowe Kwalifikacyjne Optometrii prowadzone na Wydziale Matematyki, Fizyki  
i Chemii Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach w roku akademickim ………………………

Jednocześnie zobowiązuję się do uiszczenia wpłaty następującej kwoty dofinansowania kształcenia Pani/Pana w wysokości………..........PLN (słownie ………………………………………….), na wskazane przez uczelnię konto w *jednorazowej opłacie / 4 opłatach semestralnych* \*1.

………………………………….

Podpis, data i pieczęć firmowa