

ADNOTACJE URZĘDU (wypełnia urząd):

DOTYCZĄCE WNIOSKU:

data wpływu ZNAK

.....
pieczętka i podpis osoby przyjmującej wniosek

..... , dnia
miejscowość

**Wniosek należy złożyć w Centrum Aktywizacji Zawodowej
Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy
ul. Toruńska 147, parter, prawa strona**

**Prezydent
Miasta Bydgoszczy**

UWAGA: W przypadku, gdy wniosek będzie nieprawidłowo wypełniony lub nieczytelnie, podpisany przez nieupoważnioną osobę, bez kompletu dokumentów, Powiatowy Urząd Pracy wyznaczy co najmniej 7-dniowy termin na uzupełnienie wniosku. Wniosek niezupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania.

WNIOSEK

o sfinansowanie opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie

1. DANE WNIOSKODAWCY

1.1. Imiona

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.2. Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.3. Obywatelstwo

1.4. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.5. (w przypadku braku numeru PESEL) Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

1.6. Adres zamieszkania

1.7. Adres do doręczeń

1.8. Telefon

1.9. Adres elektroniczny

2. TREŚĆ WNIOSKU

Wnoszę o sfinansowanie opłaty, o której mowa w art. 327 ust. 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce pobieranej za:

- Postępowanie nostryfikacyjne
- Postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie

w kwocie zł.

- Instytucjom pobierającym opłaty za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust.3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce
- Instytucjom za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, o której mowa w art. 14 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej

Wysokość poniesionych kosztów:

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Adnotacje urzędu:

Wniosek rozpatrzony pozytywnie / negatywnie¹

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)