*Pieczęć jednostki*

Kraków, dnia …………………..

**WNIOSEK O UTWORZENIE**

**PODYPLOMOWYCH STUDIÓW………………….**

**Jego Magnificencja**

**Rektor Uniwersytetu Papieskiego
Jana Pawła II w Krakowie**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na utworzenie na Wydziale Wybierz element.Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie studiów podyplomowych:

**Podyplomowe studia**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *nazwa studiów podyplomowych*

Studia podyplomowe będą prowadzone we współpracy z:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *nazwa podmiotu/ów, z którym/i będą prowadzone studia podyplomowe we współpracy*

Osoba proponowana na Kierownika:

………………………………………………………………
*podpis i pieczęć imienna Dziekana Wydziału*

Decyzja Rektora Uniwersytetu:

Załączniki do wniosku:

1. Opis studiów podyplomowych
2. Uchwała Rady Wydziału w sprawie ustalenia projektu programu studiów podyplomowych
3. Zatwierdzony przez Kwestora Uniwersytetu wstępny kosztorys studiów podyplomowych
4. Projekt porozumienia o współpracy z podmiotem/ami, z którym/i studia będą prowadzone