



.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Adres zamieszkania - ulica, nr domu, miejscowość)

### OŚWIADCZENIE

Niniejszym zobowiązuję się do pokrycia kosztów czesnego związanych z uczestnictwem

W SZKOLENIACH MODUŁOWYCH UEK PRZYGOTOWUJĄCYCH DO EGZAMINÓW ACCA STRATEGIC

PROFESSIONAL w zakresie modułu:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> STRATEGIC BUSINESS LEADER    | <input type="checkbox"/> ADVANCED PERFORMANCE MANAGEMENT |
| <input type="checkbox"/> STRATEGIC BUSINESS REPORTING | <input type="checkbox"/> ADVANCED FINANCIAL MANAGEMENT   |

prowadzonych przy Katedrze Rachunkowości Finansowej w roku akademickim ..... / .....

w kwocie:.....

(słownie ..... złotych)

na konto Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie

**Alior Bank nr: 04 2490 0005 0000 4600 6170 1472**

z dopiskiem **UEK-ACCA Strategic Professional + nazwa modułu (np. Strategic Business Leader)**

.....  
Czytelny podpis

Kraków, dnia.....

