Załącznik nr 10 *do Zarządzenia nr 133/2020*
Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 23 października 2020 r.

Potwierdzenie rejestracji odpłatnej formy kształcenia prowadzonej na zasadzie samofinansowania – (łącznie z kalkulacją na dany rocznik)

Wypełnia jednostka prowadząca formę kształcenia	
Wydział	
Lokalizacja	
Forma kształcenia	
Nazwa formy kształcenia (podać nazwę produktu w Egerii Edukacji – pełną nazwę)	
Specjalność	
Cykl kształcenia	
Data rozpoczęcia formy kształcenia	
Data zakończenia formy kształcenia	
Kierownik formy kształcenia	
Pracownik prowadzący obsługę administracyjną formy kształcenia	

.....
podpis kierownika formy kształcenia

.....
podpis dziekana
lub jednostki międzywydziałowej

Wypełnia Dział Analiz Ekonomicznych i i Sekcja Księgowości	
Nadano ewidencję (nr formy kształcenia- używać pełnej nazwy)	**nr w ewid. FK US** .... podpis pracownika Działu Analiz Ekonomicznych
Konta ewidencji przychodów i kosztów	**Przychody będą ewidencjonowane na koncie** ..... **Koszty będą ewidencjonowane na koncie** .... podpis pracownika Sekcji Księgowości