**WNIOSEK O WYSTAWIENIE FAKTURY ZA DOKONANĄ WPŁATĘ**

(dotyczy studenta, słuchacza studium podyplomowego, doktoranta, uczestnika kursu)

………………………………………, dnia ………………………

(miejscowość)

Pana/i ……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………………………………………………………………………………….

(adres e-mail lub kontakt telefoniczny)

Wydział[[1]](#footnote-1):

**Wydział Medycyny Weterynaryjnej i Nauk o Zwierzętach**

Rodzaj usługi edukacyjnej[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * studia niestacjonarne I stopnia * studia niestacjonarne II stopnia | * studia doktoranckie * studia podyplomowe | * kursy dokształcające |

………….……………………………………………..…………………………………………………….………

(nazwa studium podyplomowego lub kursu)

rok akademicki: …………………………….. semestr: …………….....……………………………….……..

kwota zapłaty: .…………………………….. data zapłaty: ……………………………………….…………….

**DANE DO FAKTURY:**

1. NABYWCA USŁUGI (WNIOSKODAWCA) - **NALEŻY WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO!**

Nazwisko i imię ……………..……………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………….

NIP (wg uznania): …………..……………………………………………………………………

1. PŁATNIK:

Nazwa zakładu pracy: ……………..……………………………………………………………

Adres zakładu pracy: …………………………………….…………………………………….

NIP: …………………………….…………………………………………………………………

Wniosek **wraz z kopią potwierdzenia wpłaty** należy złożyć w ciągu 7 dni od dnia dokonania wpłaty na adres:

Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu

Dział Finansowy

ul. Wojska Polskiego 28, 60-637 Poznań

pokój 7

Fax.: 61 848 70 47; e-mail: dzf@up.poznan.pl

1. Odpowiednie zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)
2. Odpowiednie zaznaczyć [↑](#footnote-ref-2)