

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)

Wydział¹:

Wydział Medycyny Weterynaryjnej i Nauk o Zwierzętach

Rodzaj usługi edukacyjnej²:

- ☐ studia niestacjonarne I stopnia ☐ studia doktoranckie ☐ kursy doszkalcające
☐ studia niestacjonarne II stopnia ☐ studia podyplomowe

.....
(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):

2. 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

² Odpowiednie zaznaczyć