

WNIOSEK O WYSTAWIENIE FAKTURY ZA DOKONANĄ WPŁATĘ

....., dnia
(Miejscowość)

Pana/i
(Imię i Nazwisko Studenta)

.....
(adres e-mailowy Studenta lub kontakt telefoniczny)

studiującego/j na:

Wydziale¹:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ekonomiczno-Społecznym | <input type="checkbox"/> Nauk o Żywności i Żywieniu |
| <input type="checkbox"/> Hodowli i Biologii Zwierząt | <input type="checkbox"/> Ogrodnictwa i Architektury Krajobrazu |
| <input type="checkbox"/> Leśnym | <input type="checkbox"/> Rolnictwa i Bioinżynierii |
| <input type="checkbox"/> Melioracji i Inżynierii Środowiska | <input type="checkbox"/> Technologii Drewna |

Tryb studiów²:

- | | | |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> niestacjonarne I stopnia | <input type="checkbox"/> doktoranckie | <input type="checkbox"/> kursy doształcające |
| <input type="checkbox"/> niestacjonarne II stopnia | <input type="checkbox"/> podyplomowe | |

.....
(nazwa studium podyplomowego lub kursu)

rok akademicki: semestr:

kwota zapłaty: data zapłaty:

DANE DO FAKTURY:

1. NABYWCA USŁUGI (STUDENT) - 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 składać 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