

# 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:

Wydział<sup>1</sup>:

- |   |  |
|---|--|
| <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 studiów<sup>2</sup>:

- |  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> niestacjonarne I stopnia  | <input type="checkbox"/> doktoranckie | <input type="checkbox"/> kursy dokształcające |
| <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

<sup>1</sup> Odpowiednie zaznaczyć

<sup>2</sup> Odpowiednie zaznaczyć