

**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<sup>1</sup>:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ekonomiczno-Społeczny              | <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"/> Leśny                              | <input type="checkbox"/> Rolnictwa i Bioinżynierii             |
| <input type="checkbox"/> Melioracji i Inżynierii Środowiska | <input type="checkbox"/> Technologii Drewna                    |

Rodzaj usługi edukacyjnej<sup>2</sup>:

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

<sup>1</sup> Odpowiednie zaznaczyć

<sup>2</sup> Odpowiednie zaznaczyć