



.....  
(miejsowość, data)

**DANE STUDENTA**

Imię i nazwisko: ..... Nr telefonu: .....

Stopień studiów: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie      Nr albumu: .....

**WNIOSEK O WYSTAWIENIE FAKTURY ZA DOKONANĄ WPŁATĘ**

Proszę o wystawienie:

- faktury na kwotę ..... wpłaconą w dniu .....
- faktury po każdej wpłacie
- dokumentu pro-forma na kwotę ..... **(możliwe tylko gdy płatnikiem jest firma)**

tytułem opłaty za: wpisowe / ratę czesnego / inne opłaty / zbiorczo za semestr / co semestr (proforma)

na kierunku: .....

w roku akademickim: ...../.....

**DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY**

Student – nabywca usługi edukacyjnej	Firma – płatnik (dodatkowa informacja)
Imię i Nazwisko:..... .....	Nazwa firmy:..... .....
Adres:..... .....	Adres:..... .....
	NIP:.....

**FORMA WYSTAWIENIA FAKTURY**

można wybrać tylko jedną z poniższych

<input type="checkbox"/> <b>PAPIEROWA</b>	<input type="checkbox"/> <b>ELEKTRONICZNA</b>
Adres do wysyłki:..... .....	Adres email:..... .....

.....  
(podpis studenta)

Nr rachunku bankowego, na który należy opłacać czesne w sytuacji, gdy płatnikiem jest firma:

**- 86 1600 1462 1085 8203 6000 0027.**

Wniosek dotyczy wyłącznie danego roku akademickiego i należy składać go na każdy rok akademicki osobno. Wypełniony formularz prosimy przesać w formie skanu na

[dofs.opole@wsb.wroclaw.pl](mailto:dofs.opole@wsb.wroclaw.pl)

