

.....
(Pieczęć firmy)

.....,,,,
(Miejscowość)

(Data)

JEDNOSTKA PROWADZĄCA
STUDIA PODYPLOWE

Centrum Studiów Podyplomowych WSliZ
ul. Sucharskiego 2
35-225 Rzeszów

Nazwisko i imię pracownika kierowanego na studia podyplomowe:

Kierunek studiów podyplomowych:

DANE PRACODAWCY:

.....
(Pełna nazwa firmy)

.....
(adres)

NIP:

Kwota dofinansowania:

Prosimy o wystawienie faktury VAT za kształcenie naszego pracownika:

a) jednorazowo*

b) semestralnie*

c) kwartalnie*

d) miesięcznie*

Forma przekazania faktury:

a)* w wersji elektronicznej na podany adres mailowy:

b)* w wersji papierowej na w/w adres firmy

.....
(Pieczęć i podpis pracownika upoważnionego
do występowania w imieniu pracodawcy)

*proszę właściwe podkreślić