*L. dz.* ..... .....
*(miejscowość i data)*

***Łużycka Szkoła Wyższa***
***im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą***
***w Żarach***
***ul. Pszenna 2b***
***68 – 200 Żary***

# Zlecenie

.....
*(Nazwa placówki, firmy zlecającej)*

zleca na PODYPLOMOWE STUDIA

……
*(nazwa kierunku studiów)*

…….....
*(nazwisko i imię osoby, która będzie studentem*)*

i pokrywa koszt studiów w wysokości .....*(kwota).*

słownie złotych: ……..

Opłata zostanie dokonana po wystawieniu faktury VAT w terminie .....

……
*(Nazwa placówki, firmy zlecającej)*

upoważnia Łużycką Szkołę Wyższą w Żarach do wystawienia faktury VAT bez podpisu.
Nasz numer NIP .....

……
(pieczęć firmowa) (czytelny podpis osoby upoważnionej)

* - w przypadku zlecenia grupy studentów – podać ilość studentów
oraz w załączeniu wykaz studentów