**……………………………………….……………………….**

**Nazwa i adres jednostki UW (CZYTELNA pieczątka)**

**faculty’s / academic unit’s stamp**

**IDENTYFIKATOR JEDNOSTKI ZALEŻNEJ / SUBSIDIARY UNIT ID: 5250011266-\_ \_ \_ \_ \_**

**ZLECENIE ZAKUPU BILETU / *TICKET PURCHASE ORDER FORM***

 **kolejowego 🞏 lotniczego 🞏 promowego 🞏 autobusowego 🞏**

 **train airline ferry bus**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię osoby wyjeżdżającej / *Given name(s) according to ID or passport*** | **Nazwisko osoby wyjeżdżającej / *Surname(s) according to ID/passport*** |
| **Numer telefonu komórkowego pasażera*****Passenger’s mobile phone no.*** |  |
| **Numer telefonu stacjonarnego pasażera lub osoby zamawiającej*****Passenger’s or the office landline phone no.*** |  |
| **E-mail pasażera*****Passenger’s e-mail address*** |  |
| **E-mail os. Zamawiającej*****Ordering person’s email address*** |  |
| **Trasa (ogólnie) *Itinerary*** |  |
| **Numer rezerwacji *Booking reference*** |  | **Cena biletu *Ticket price*** |  |
| **Data rozpoczęcia podróży *Travel* *Start date*** |   |
| **Data zakończenia podróży *Travel End date*** |  |
| **Przewoźnik *Carrier*** |  |
| **Bagaż nadawany do luku** ***Checked luggage*** | TAK *YES* 🞏 NIE *NO*  🞏 |
| **Płatność *Payment*** | przelewem *bank transfer* |
| **Dane paszportowe wymagane przy lotach międzykontynentalnych*****Passport data required for Intercontinental flights*** | - Seria i nr paszportu / *Passport number*:- Pełna data ważności paszportu / *Passport expiry date*: - Pełna data urodzenia / *Full date of birth:*- Obywatelstwo *Nationality*: - Imiona i nazwisko / *Given name(s) and surname(s):* |
| **Zlecenie usługi wizowania *Visa service*** | TAK *YES* 🞏 NIE *NO*  🞏 |
| **Adres e-mail dostarczenia faktury** ***E-mail address for invoice delivery*** |  |
| **Uwagi dodatkowe *Extra services*** |  |
| **…………………………………………….****Data i podpis osoby wyjeżdżającej*****Date and signature of travelling person*** | **…………………………………….****Podpis i pieczęć pełnomocnika kwestora jednostki*****Signature and stamp of unit’s Finance representative*** | **…………………………………….****Podpis i pieczęć kierownika jednostki*****Signature and stamp of the Head of the unit*** |