

FORMULARZ ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDÓW KRAJOWYCH:

Szkoła Akceleratorowa 19.10.2026r.

I. DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko:

.....

Adres e-mail:

.....

Jednostka / instytucja:

.....

II. DANE DO PRZELEWU

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

.....

Numer rachunku bankowego (IBAN):

.....

Nazwa banku:

.....

III. DANE PRZEJAZDU:

Lp.	Data przejazdu	Początek Trasy	Koniec trasy	Cena biletu
1.				
2.				

Łączny koszt przejazdu:

.....PLN.

IV. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Oświadczam, że przedstawione w niniejszym formularzu dane dotyczą przejazdów związanych z moim udziałem w Szkole Akceleratorowej organizowanej przez Instytut Fizyki Jądrowej im. Henryka Niewodniczańskiego Polskiej Akademii Nauk oraz że poniesione przeze mnie koszty przejazdu zostały faktycznie opłacone.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami zwrotu kosztów przejazdu określonymi w Regulaminie udziału w Szkole Akceleratorowej.

Proszę o dokonanie zwrotu kosztów przejazdu na wskazany powyżej rachunek bankowy.

Załączniki:

1. bilety kolejowe