

RESERÄKNING

Namn: _____

Datum för utresan: _____

Datum för hemresan: _____

Färdmedel: _____

Resans ändamål: _____

Medresenärer: _____

Vid begäran om traktamente ange exakt tidpunk för avresa och hemkomst

Avresa kl: Hemkomst kl:

Resa från: _____

Resa till: _____

Totalt antal kilometer: _____

Ersättning fö resa: (Ersättning med 1,85 :- / km) SEK _____

Övriga utlägg i samband med resa: SEK _____

TOTALT SEK _____

Bankkonto för inbetalning: _____

Datum: _____

Namnteckning: _____

BESLUT

Datum: _____

Rektor