Lublin, dnia ………………………r.

……………………………………………..

imię i nazwisko delegowanego

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam pracownika UMCS:

|  |  |
| --- | --- |
| Panią/Pana: |  |
| Legitymującego/ą się dowodem tożsamości: |  |
| Numer PESEL: |  |

Do jednorazowego odbioru zaliczki przyznanej na wyjazd służbowy za granicę:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko delegowanego: |  |
| Numer PESEL: |  |
| Kraj: |  |
| Data wyjazdu: |  |

…………..................................................

data i podpis delegowanego