|  |  |
| --- | --- |
| **Institutionen för klinisk vetenskap,intervention och teknik (CLINTEC)** |  |

 **Resegodkännande**

Resenärens för- och efternamn: Klicka här för att ange för- och efternamn.

Enhet vid CLINTEC: Klicka här för att ange enhet.

Tjänsteresans syfte: Ange syftet med tjänsteresan.

Förrättningsort (ort, land): Ange ort, land.

Tidsperiod: Från, datum

 Till, datum.

Beräknad biljettkostnad: Belopp. SEK.

Beräknad logikostnad: Belopp. SEK.

Kurs/konferensavgifter: Belopp. SEK.

**Kostnaden för resan belastar:**

Projektnummer:Ange KI-projektnummer H9XXXXXX.

Ange datum för underskrift.

………………………………………… …………………………………………
Resenär Enhetschef

………………………………………… …………………………………………
Stämpel/namnförtydligande Stämpel/namnförtydligande