|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Efternamn | Förnamn | | Personnr |
| Befattning | | E-postadress | |
| Institution | | | |

|  |
| --- |
| Dispensansökan avser:  Motivering till dispensansökan:  Tidpunkt och plats för representationen:  **Program och deltagarförteckning bifogas**! |

|  |
| --- |
| **Önskar överskrida KI:s externa representationsbelopp för måltider med**  **Önskar överskrida KI:s externa representationsbelopp för teater o dyl. med** |

|  |
| --- |
| **Beslut**  Tillstyrks  Avslås    Dispens extern representation 161014  Motivering: |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum Underskrift Prefekt | Namnförtydligande |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum Underskrift Universitetsdirektör | Namnförtydligande |

|  |
| --- |
| **Deltagarförteckning**  Namn Titel Företag/Organisation |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Originalet skickas till HR-direktören