

.....
imię i nazwisko
.....
stanowisko służbowe
.....
komórka organizacyjna

P O L E C E N I E
WYJAZDU SŁUŻBOWEGO ZA GRANICĘ NR.....
Z DNIA.....

DLA.....
Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe

DO.....
kraj miejscowość

NA CZAS OD..... DO.....

W CELU.....
.....

PROPONOWANY ŚRODEK TRANSPORTU.....

Strona zagraniczna jako zapraszająca finansuje:

- 1/.....
- 2/.....
- 3/.....

Urząd Miejski w Starogardzie Gdańskim finansuje:

- 1/.....
- 2/.....
- 3/.....

.....
miejscowość, data

.....
pieczętka i podpis zlecającego wyjazd

PRZEWODNICZĄCA
RADY MIEJSKIEJ
Eidera [signature]