\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность руководителя, наименование организации / ИП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, И., О.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность сотрудника

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подразделение организации (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество сотрудника

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Табельный № сотрудника / иная идентифицирующая сотрудника информация

Согласие

на служебную командировку

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*фамилия, имя, отчество сотрудника*), даю свое согласие на служебную командировку с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*дата начала командировки*) по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*дата окончания командировки*) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*населенный пункт*) с целью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*цель служебной поездки*).

С правом отказаться от служебной командировки ознакомлен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*подпись сотрудника*) / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*фамилия, И., О.*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*дата подписания согласия*)