	Должность руководителя, наименование организации / ИП			
	Фамилия, И.	, O.		
	от			
	Должность сотрудника Подразделение организации (при наличии) Фамилия, имя, отчество сотрудника			
Табельный № сотрудника / иная идентифицирующая сотрудника информация				
Согласие				
на служебную командировку				
Я,		(фамилия,		
		пункт)		
С правом отказаться от служебной командировки ознакомлен.				
подпись сотрудн	ика) /		(фамі	илия, И., О.)
дата подписания согласия)				