|  |
| --- |
| ObrPN1 Maribor,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**VLOGA ZA SLUŽBENO POTOVANJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Številka vloge:**  |  |
| **Potrjeno SFRZ:** |  |
| **Potrjeno predsednik PO:** |  |

**OZ. PLAČILO KOTIZACIJE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpisani |  | prosimo za odobritev sredstev za udeležbo na: |
|  |
| ki bo v |  |
| Službeno potovanje bo trajalo od |  | do |  |
| Čas trajanja aktivnosti (konference, sestanka, srečanja) od |  | do |  |

 **UTEMELJITEV:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SPECIFIKACIJA:** | **EUR** |  | **OPOMBA** |
| 1. KOTIZACIJA:  |  |  |  |
| 2. POTNI STROŠKI |  |  |  |
| 3. DNEVNICE |  |  |  |
| 4. PRENOČIŠČE |  |  |  |
| 5. OSTALO |  |  |  |
| **Skupaj:**  |  |  |  |
| **Stroški potovanja skupaj v EUR**:  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stroške krije SM:** |  |  **Stanje SM:** |  |
| **Stroške krije SM:** |  |  **Stanje SM:** |  |
| **Stroške krije SM:** |  |  **Stanje SM:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PODPIS PROSILCA:  |  | PREDSTOJNIK INŠTITUTA/KATEDRE oz. TAJNIK:  |
| VODJA SM: |  | DEKAN / PRODEKAN:   |

Priloga:

PODATKI ZA PLAČILO KOTIZACIJE