****

Załącznik nr 4

do Regulaminu kierowania za granicę pracowników, doktorantów, studentów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w celach naukowych, dydaktycznych lub szkoleniowych

………………………………………………… …………………………………

Imię i nazwisko pracownika (właściciela)\* Pojemność silnika

………………………………………………… ………………………..………

Adres (zamieszkania) pracownika (właściciela)\* Numer rejestracyjny pojazdu

Lub nazwa podmiotu gospodarczego (pieczątka)

**Ewidencja przebiegu pojazdu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr kolejny wpisu | Data wyjazdu | Opis trasy wyjazdu(skąd-dokąd) | Cel wyjazdu | Liczbafaktycznie przejechanych kilometrów | Stawka za 1 km przebieguzł gr | Wartość[5] x [6]zł gr | Podpis pracodawcy | Uwagi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |

\*niepotrzebne skreślić