*Załącznik nr 1 do Regulaminu udostępniania biletów*

*lotniczych z puli Urzędu Marszałkowskiego*

*Województwa Lubuskiego*

……………………….. ………………………………………

*Pieczęć jednostki organizacyjnej Miejscowość i data*

***Pani***

**Jolanta Jaromin**

**Dyrektor**

**Biura Projektów Własnych**

**w miejscu**

Proszę o rezerwację odpłatnych biletów lotniczych dla niżej wymienionych osób:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko/Departament/Wydział/Jednostka organizacyjna | TrasaData lotu | Godzina lotu | Telefon kontaktowye-mail (obowiązkowy) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………………..

*Pieczęć i podpis Dyrektora*

*lub Kierownika jednostki organizacyjnej*