

SØKNAD OM ☐ REISELØYVE (Utover 3 dager og inntil 3 mndr.) / ☐ **GENERELT REISELØYVE**
OBS! Dette skjemaet gjelder kun reiser som er selvfinansiert eller finansieres med midler fra eksterne kilder, forskningsråd, UNIFOB. (Jfr. rundskriv nr. 11/88 punkt b. datert 1.11.88 fra rektor.)

Til Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet

Bergen,

Søkers navn:

Institutt:

Reisens formål:

Reisetidspunkt:

Finansiering:

Undervisnings-/eksamensplikter etc. blir ivaretatt: ☐ Ja ☐ Nei

Søknaden gjelder permisjon med lønn ☐ uten lønn ☐

Instituttets påtegning:

.....

.....

styrers underskrift

Utfylles av fakultetssekretariatet:

Til:

Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet samtykker i at søknaden innvilges.

Eventuelle merknader:

Bergen,

Etter fullmakt

Kjell A. Sælen
fakultetsdirektør

Kopi: Instituttet