



Efternamn och förnamn	Institution/enhet	Personnummer
-----------------------	-------------------	--------------

**Tilläggs enl. 4 kap. 28 § Villkorsavtal-SU, särskilda bestämmelser vid expeditioner med R/V Electra.**

Typ av expeditjonsdygn	Antal	Lart	Fr om år mån dag	To m år mån dag	Belopp	Rad nr
		0460				
		0460				
		0460				
		0460				

**Kontering**

Rad nr	Procent	Institution	Enhet	Aktivitet	Projekt	Kostnadsbärare

**Beslut**

Handläggare och telefon	
Datum	
Prefekt/motsvarande, namnteckning	Namnförtydligande

Rapporterat, år, mån	Signatur
----------------------	----------