

DEMANDE D'AUTORISATION DE VOYAGE ET DE SEJOUR / Request for Travel Approval**Demandeur / Applicant**

Nom d'usage / Last name * :	OROSNJAK		
Prénom / First name * :	Marko		
Identifiant personnel UL / UL Personal ID * :	168781		
Téléphone / Phone :	352 621478941	Courriel / Email :	marko.orosnjak@uni.lu



Descriptif du voyage / Travel description

Element OTP / WBS Element * :		U-AGR-8249-10-Z	
Objet du voyage / Purpose of trip * :		Full DMA and L-DMA Evaluation (Project L-DIH)	
Adresse de départ / Departure address			
Numéro_Rue / Number_Street* :		6, rue Coudenhove-Kalergi	
Code postal_Ville / Zip code_City * :		L-1359 Luxembourg	
Pays / Country * :		Luxembourg	
Adresse de destination / Destination address			
Nom / Name * :		Luxinnovation GIE	
Numéro_Rue / Number_Street * :		5 Avenue des Hauts-Fourneaux	
Code postal_Ville / Zip code_City * :		L-4362 Esch-sur-Alzette	
Pays / Country * :		Luxembourg	
Départ (heure et date) / Departure (time and date) * :		08 h 00	31/03/2025
Retour (heure et date) / Return (time and date) * :		17 h 00	31/03/2025
* Informations obligatoires / Mandatory information			

Détails de l'estimation des coûts / Estimated costs (EUR)

[illegible]

Signatures

Demandeur Applicant  OROSNJAK Marko	Responsable de budget Budget holder  KEDZIORA Slawomir	Doyen ou Dir. C ou Membre du Rectorate Et/ou Dir. Adm. & Financier ou Délégué <i>Dean or IC in Administrative or Financial Affairs</i> <i>And/or Dir. of Admin. & Finance or Delegate</i> Fredérique PERREIN Head of Faculty Administration FACULTÉ DES SCIENCES, DES TECHNOLOGIES ET DE MÉDECINE
Date : 31.03.2025	Date : 31.03.2025	Date : 04/04/2025
Requis / required SFC homepage / Useful forms > Autorisation de Voyage et Séjour (AVS) / Travel Approval (RTA) (UC_BO)		