

Bedømmelseshonorar



Ansatte ved SDU kan ikke få honorar

Nedenstående punkter skal udfyldes af bedømmeren:

Navn:	
CPR-nummer:	
Hovedstilling	
Adresse:	
Post nr.:	By:

Dato: _____

Underskrift: _____

Nedenstående punkter skal udfyldes af instituttet:

Dato for arbejdet udførelse:	Stillingsnummer:	
Beskrivelse af bedømmelse:	Professor Lektor Eksterne Lektorer Adjunkt	Doktordisputaster Licentiatafhandlinger/PhD Prisafhandlinger
Antal Bedømmelser:	Navn:	

Underkonto								
Artskonto	1	8	1	1	7	2		
Omk.sted								
Formål								
Projekt								
Analysenr.								
Omk.sted 2								

Dato: _____

Underskrift (Leder/bevillingshaver)

Nedenstående punkter udfyldes af lønkontoret:

Pr. dato								
Pkat:								
Stiko:								
Reg.nr:								
Adm. tje. sted:								
Segm. 1								
Segm. 2								
Segm. 3								
Segm. 4								
Segm. 5								
Segm. 6								

Afgang tom.:	10	
Ny Afgangsdato:	10	

Lønkode:	Dato:	Antal:	Sats:
4746			

Blanketten sendes til: loen@sdu.dk

Blanketten skal indeholde underskrift fra medarbejder og institut inden den sendes til Løn.