

Honorar til censorer for medvirken i ankenævn



Ansatte ved SDU kan ikke få honorar

Nedenstående punkter skal udfyldes af lønmodtager:

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

Dato: _____

Underskrift: _____

Nedenstående punkter skal udfyldes af instituttet:

Sagsnummer:	Formand/Medlem:
Afgørelse:	Ankenævnets afgørelse har været følgende jf. §41: <input type="checkbox"/> Tilbud om ny bedømmelse (ombedømmelse) ved nye bedømmere <input type="checkbox"/> Tilbud om ny prøve (omprøve) ved nye bedømmere, eller <input type="checkbox"/> At klageren ikke får medhold i klagen
Forbrug af arbejdstimer:	Antal timer: _____ Der udbetales op til 6 timer afhængigt af sagens omfang.
Tidspunkt for afslutning:	Tidspunkt: _____ Tidspunkt for afslutning af ankenævnets arbejde.

Underkonto								
Artskonto	1	8	1	1	7	3		
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:	Timer:	Sats:
4664			201

Blanketten sendes til: loen@sdu.dk

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