

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	☐	Doktordisputaster	☒
	Lektor	☐	Licentiatafhandlinger/PhD	☐
	Eksterne Lektorer	☐	Prisafhandlinger	☐
	Adjunkt	☐		
Antal Bedømmelser:	Navn:			

Underkonto	1	0						
Artskonto	1	1	1	1	4	8		
Omk.sted	1	9	0	0	0			
Formål								
Projekt								
Analysenr.	1	9	0	3	1			
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			