UNDERSKRIFTSBLAD VEDR. GODKENDELSESBEMYNDIGELSE

Navn på bemyndigelsesområde (eks. inst./skole/fakultet): **Omk.sted:**

Navn (blokbogstaver)	**Medarb. Nr.**	**Initialer**	**Underskrift**	**Omk. sted**	**Start dato**	**Slut dato**	**Budget-ansvarlig** (sæt x)

UNDERSKRIFT BEMYNDIGELSESGIVER:	
Bemyndigelsesgivers navn (blokbogstaver):	
Bemyndigelsesgivers underskrift:	

Dato:

Sendes til OA-IT@adm.aau.dk eller ØA-Support, FRB 7K