**Iktatószám:** /szervezeti egység iktatószám kódja/év

**ESETI M E G H A T A L M A Z Á S**

Alulírottak, Prof. Dr. Merkely Béla Péter rektor és Dr. Pavlik Lívia kancellár, mint a Semmelweis Egyetem (1085 Budapest, Üllői út 26.; intézményi azonosító: FI62576; adószám: 19308674-2-44) hivatalos képviselői ez úton meghatalmazzuk

**név**

 (születési hely, idő, anyja neve, lakcím: város, irsz, cím) <beosztás>t (szervezeti egység) arra, hogy a

**PROJEKT AZONOSÍTÓ SZÁMA**

kódszámú „………………………” című projekthez kapcsolódóan a <Támogató/ellenőrző szervezet> által **……….… napján**

**lefolytatandó <záró/közbenső>helyszíni ellenőrzésen**

a Semmelweis Egyetem képviseletében eljárjon, valamint a helyszíni ellenőrzésről készült jegyzőkönyvet az aláírásával hitelesítse.

Kelt.: Budapest, 2024

 Dr. Merkely Béla Péter Dr. Pavlik Lívia

 **rektor kancellár**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tanú1:  | Tanú2:  |
| Név:  | Név:  |
| Lakcím:  | Lakcím:  |
| Szem.ig. szám:  | Szem.ig. szám:  |
| Aláírás:  | Aláírás:  |