**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: |