

### 3. Melléklet

## MEGBÍZÁS GYÓGYSZERRENDELÉSRE Szabadság ideje alatt

Meghatalmazom, ..... (név),  
..... (beosztás), .....;  
..... (mobil elérhetőség, email cím), hogy a  
gyógyszerrendelésre jogosult ..... (név),  
..... (beosztás) szabadsága miatt a  
..... (klinika) gyógyszer, kötszer, fertőtlenítőszer rendeléseket  
az Egyetemi Gyógyszertárnak leadja.

A megbízás az alábbi időtartamra vonatkozik: .....

Budapest, .....

meghatalmazott (aláírás)

.....  
igazgató (aláírás, pecsét)

.....