

szervezeti egység megnevezése, kódja

FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT
(pénztáros, pénztáros helyettes, pénzkezelő részére)

Alulírott, a Semmelweis Egyetem fenti szervezeti egységének dolgozója, tudomásul veszem, hogy a kezelésemre bízott pénz és értéktárgyak tekintetében teljes anyagi felelősség terhel.

Budapest,

.....
aláírás

.....
lakcím

.....
szem. ig. szám

Tanú 1.

Név:

Lakcím:

Szem. ig. szám:

Tanú 2.

Név:

Lakcím:

Szem. ig. szám: |