

**Aarhus Universitetshospital
Institut for Klinisk Medicin
Brendstrupgårdsvej 100
8200 Aarhus N
Att.: Denise Vibeke Christiansen**

Alle felter med * SKAL udfyldes, ellers afvises anvisningen.
Skemaet bedes sendt til ovenstående adresse.

ANVISNING af timeløn for kliniske lærere.

Navn på undervisningsansvarlig*:	
Cpr.nr.*:	Navn*:
Afdeling*:	E-mail*:
Undervisning i faget*::	By*:
Ydelsen vedrører perioden fra (dag, måned, år)*:	
Ansæt som/stillingstype i anden ansættelse*:	
Din løn vil blive indsat på din NemKonto. Din lønseddel vil være tilgængelig på www.e-boks.dk .	

Arbejdets art	Antal timer	Arbejdets art	Antal timer
Eksaminatorisk kl.		Katedrale forelæsninger	
Teoretisk underv.		Symposieundervisning	
Overlægekl. klinik		Eksaminatorisk kl. 3. sem.	
Undervisning i færdighedslaboratoriet			
Angiv hvor mange af de anførte timer, der er vikariat og for hvem vikariatet er udført:			

Udfyldes af instituttet:

Arbejdets art	Del-Regn.	Lko	Timer med 2 decimaler	Sats	Stillings type	Sted	Projekt	Aktivitet	Enhed
Klinisk lærer	1	4619		101	344				

Dato

Attesteret af undervisningsansv.
(Brug farvet pen)

Dato

Underskrift af
anvisningsberettiget + AUID
(Brug farvet pen)

Kontaktperson på afdelingen, hvor undervisningen finder sted*: _____

Blanketten er kun anvisningsklar med underskrift fra den

undervisningsansvarlige! Blanketten er senest opdateret 18.9.2015