

**Institut for Folkesundhed
Specialeuddannelsen i Almen Medicin
Bygning 1150
Ole Worms Allé 2
8000 Aarhus C**

Udfyld venligst med cpr. nr. og navn samt perioden ydelsen vedrører og send blanketten til ovenstående adresse.

ANVISNING af timeløn for undervisere ved forskningstræningen.

Cpr.nr.:	Navn:
Ydelsen vedrører perioden fra (dag, måned,år):	
Arbejdets art: Underviser	
Evt. ny adresse:	
Din løn vil blive indsat på din NemKonto. Din lønseddel vil være tilgængelig på www.e-boks.dk .	

Arbejdets art	Dato	Tidspunkt	Antal timer
Undervisning			
Undervisning			
Undervisning			
Undervisning			

Udfyldes af instituttet

Arbejdets art	Del-Regn.	Lko	Timer med 2 decimaler	Sats	Stillings type	Sted	Projekt	Aktivitet	Enhed
Underviser	1	4619		306	342				1344

Dato

Attesteret af undervisningsansv.
(Brug farvet pen)

Dato

Underskrift af
anvisningsberettiget + AUID
(Brug farvet pen)