



Undertegnede leder af

Stedkode

Institut/afdelings navn

Institut/afdelingsadresse

Giver herved

Stilling

Navn

AUID:

CPR nummer

Der vil underskrive således

Ansattes egenhændige underskrift

- Fuldmagt til på mine vegne at:
- anvise indtægts- og udgiftsbilag vedrørende enheden
 - godkende ordrer/fakturaer i IndFak*
 - anvise timeløn
 - anvise fakturaer i STADS

Fuldmagt til at foretage kasseekspedition m.v., herunder til at kvittere for beløb modtaget fra regnskabskontoret, kan ikke gives til samme person, som besidder Fuldmagt I.

Dato

Lederens navn

AUID:

Lederens egenhændige underskrift
(Lederen skal have en stillingsfuldmagt - se [her](#))