Kitöltendő 2 példányban!

Iktatószám:

Hivatkozási szám:

Pénzügyi központ: KEOI101000

Funkcióterület: RH6400

**MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS TELJESÍTÉSIGAZOLÁSA**

(ESETI, EGYÉB NEM RENDSZERES OKTATÁSI FELADATRA GAZDÁLKODÓ SZERVEZETTEL)

Megbízott:

Székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

Statisztikai számjel:

Bankszámlaszám (a bank …………………………………………...

nevének megnevezésével) …………………………………………...

Teljesítésigazolásra jogosult: Dr. Németh Tibor klinikai rektorhelyettes,

Megbízási szerződés időtartama:

**………………… napjától …………………………. napjáig.**

Jelen okirat aláírásával egyidejűleg megállapítom és igazolom, hogy a fent hivatkozott iktatószámú megbízási szerződés alapján az érintett megbízott az alábbiakban részletezett oktatási tevékenységet ……………. napjától …………….. napjáig tartó időszakban maradéktalanul teljesítette.[[1]](#footnote-1) Ennek megfelelően a teljesítést szakmailag elfogadom.

**A teljesítésigazlás tárgya a 11. gyakorlati félévben résztvevő állatorvos szakos hallgatók gyakorlatának igazolása.**

Oktatás helyszíne: …………………………………………………………………………

Képzés nyelve: Angol

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ssz*** | ***Hallgató neve*** | ***Oktatás ideje -tól -ig*** | ***Hallgatói hetek száma*** | ***Egységdíj (Ft/hét)*** | ***Összesen*** |
| 1 |   |   |  | 20.000.- | -, Ft |
| 2 |   |   |  |  | -, Ft |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |  |   |   |   |  |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |
| 16 |   |   |   |   |   |
| 17 |   |   |   |   |   |
| 18 |   |   |   |   |   |
| 19 |   |   |   |   |   |
| 20 | ***Mindösszesen:*** |   |   |   |   |

Budapest, ……………………

……………………………………..

megbízott aláírása

**Jelen teljesítésigazolás alapján összesen …………..,- Ft + ÁFA, azaz összesen bruttó ………………… forint megbízási díj fizethető ki.**

Budapest, ………év ……………….. hó ……….. nap

……………………………………..

Dr. Németh Tibor klinikai rektorhelyettes

teljesítésigazoló

1. Amennyiben a teljesítés részletekben történik (pl.: havonta, havi kifizetésekkel) a megfelelő, részteljesítéssel érintett időpontot kell beírni! [↑](#footnote-ref-1)