

TIMARVODERING

Institutionen för Systemteknik

Budgetår: _____

Ämnesområde: _____

Underskrift: _____

Datum: _____

Namnförtydligande: _____

Studierektorn skall informeras om föreslagen timarvodering
innan tjänstgöringen påbörjas (notera att timarvoderingen inkluderar semesterersättning)

Namn och adress	Personnummer	Examen ("-" eller ange utb.pgm)	Kurskod och kurs (eller liknande)	Antal timmar	Arvode, kronor	Maximalt antal arbets- dagar

Ev. kommentarer: _____
