1. számú melléklet

**NYILATKOZAT**

**teljesítésigazoló kijelöléséről és teljesítésigazolói kijelölés elfogadásáról**

Alulírott …………………………..(név) …………………………….. (beosztás), az Egyetem szerződéskötési és kötelezettségvállalási rendjéről szóló szabályzatában meghatározott kötelezettségvállalói jogkörömben eljárva, a szabályzat alapján általam vállalható kötelezettségvállalások körében az egyes kötelezettségvállalások teljesítésének igazolására az alábbi közalkalmazottat jelölöm ki.

Név

szervezeti egység

kötelezettségvállalás meghatározott csoportja

EHA kód

Jelen kijelölés az aláírása napjától kezdődő határozatlan időre szól. Jelen kijelölés visszavonásával azonnali hatállyal megszűnik.

Jelen kijelölés az érintett vonatkozásában minden további jognyilatkozat vagy intézkedés nélkül azonnali hatállyal megszűnik a kijelölt teljesítés igazoló belső áthelyezése, vagy az Egyetemmel fennálló közalkalmazotti jogviszonyának megszűnése napján.

Pécs, 2017………………..

 ………………………..

 név, beosztás

Alulírott a teljesítés igazolására történt kijelölést elfogadom. Kijelentem, hogy az Egyetem vonatkozó belső szabályzatait ismerem és azok betartását vállalom. A teljesítés igazolás során nevemet az alábbiak szerint írom alá:

**Név:**

|  |
| --- |
| **Szignó** |

**Aláírás**

Pécs, 2017………………..