

An Frau  
Gisela Ochs  
Dekanat FB Medizin

**Projekteinsicht in SAP**

Hiermit genehmige ich Herrn/Frau

Name: .....

Vorname: .....

Einrichtung: .....

Telefon: .....

Email: .....

- in **alle** unter meiner Projektleitung stehenden Projekt-Auftragsnummer(n) als Projektcontroller
- in folgende Projekt-Auftragsnummer(n) als Projektconrtoller

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Einsicht via SAP zu nehmen.

Datum, Name Projektleiter/in (bitte in Druckbuchstaben),

Unterschrift Projektleiter/in