

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