**TELJESÍTÉS IGAZOLÁS**

|  |  |
| --- | --- |
| Kiválósági Központ megnevezése: |  |
| Kiválósági Központ vezető: |  |

|  |
| --- |
| Alulírott igazolom, hogy a 20...… …………… ……….-án kelt …………. iktató számú szerződésben vállalt kötelezettségét a ……………………………………………………………….….. (cégnév) teljesítette, a számla benyújtására jogosult.  |

|  |  |
| --- | --- |
| Elvégzett munka megnevezése: |  |
| Munka nettó értéke: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Aláírás** | **Dátum** |
| Miskolci Egyetem |  |  |

