

Szerződés megszüntetésének kezdeményezése

Alulírott _____, ezúton kezdeményezem a **Debreceni Egyetem** – illetve annak jogelőd szervezete – és a lentebb részletezett szerződő partner között létrejött, a **Debreceni Egyetem Kenézy Gyula Egyetemi Kórház** szervezeti egységének tevékenységét érintő, alább megjelölt tárgyú és keltű szerződés megszüntetését:

1. A kórházzal szerződött partner adatai

Név/Cégnév: _____

Adóazonosító jel/adószám/cégjegyzékszám: _____

Lakcím/székhely: _____

Személyesen közreműködő neve: _____

2. Szerződés tárgya (ellátott feladat): _____

3. Szerződéses feladat ellátásának helye (szervezeti egység): _____

4. Szerződés kelte: _____

5. Szerződés időtartama (érvényességi ideje): _____

6. Megszüntetés módja:

☐ rendes felmondás,

☐ rendkívüli (azonnali hatályú) felmondás, melynek

indoka: _____

☐ közös megegyezéssel megszüntetés.

7. Közös megegyezéssel történő megszüntetés kért időpontja: _____

Debrecen, 20____ év _____ hónap _____ nap

pénzügyi központért felelős
szervezeti egység vezető

Szerződés megszüntetésének kezdeményezése

SAKTERÜLETILEG ILLETÉKES ORVOS IGAZGATÓ / ÁPOLÁSI IGAZGATÓ TÖLTI KI!

A szerződés megszüntetését

- ☐ fentiek szerint tudomásul veszem,
- ☐ nem javaslom, vagy az alábbi eltéréssel javaslom:

Debrecen, 20____ év _____ hónap _____ nap

**szakterületileg illetékes
orvos igazgató / ápolási igazgató**

GAZDÁLKODÁSI IGAZGATÓSÁG TÖLTI KI!

A szerződés megszüntetését

- ☐ fentiek szerint tudomásul veszem,
- ☐ nem javaslom, vagy az alábbi eltéréssel javaslom:

Debrecen, 20____ év _____ hónap _____ nap

DE-KEK gazdálkodási igazgató

FŐIGAZGATÓ TÖLTI KI!

A szerződés közös megegyezéssel történő megszüntetését

- ☐ engedélyezem ☐ elutasítom.

Debrecen, 20____ év _____ hónap _____ nap

főigazgató