

| | | | |
|--|---|---|---------------------------------------|
| SUN-TRYK Fællestrykkeri for Sundhedsvidenskab og Humaniora Tlf.: 871 68287 Mail: tryk@sun-tryk.au.dk Fax: 86130669 Web: www.sun-tryk.au.dk | | Institut/Afdeling: | |
| | | Bestilt af: | Telefon nr.: |
| Bestilt d. | Ønskes færdig d. | Instituttets sted/EANnr.: | Trykkeriets rekv. nr.: |
| <input type="checkbox"/> Print | <input type="checkbox"/> Kopi | <input type="checkbox"/> Farvekopi/print | <input type="checkbox"/> Farvetransp. |
| Antal sider _____ Oplag _____ <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Andet format _____ <input type="checkbox"/> Færdigt format _____ <input type="checkbox"/> Enkelt sidedet <input type="checkbox"/> Dobbelt-sidedet | <input type="checkbox"/> Alm. hvidt papir <input type="checkbox"/> Kulørt papir, farve: _____ <input type="checkbox"/> Omslagskarton, farve: _____ <input type="checkbox"/> Plast/Transp. - forside <input type="checkbox"/> Kachering af omslag <input type="checkbox"/> Poster/størrelse: _____ <input type="checkbox"/> Andet: _____ | Efterbehandling: <input type="checkbox"/> Hæftes <input type="checkbox"/> Falses til A4 <input type="checkbox"/> Falses til A5 <input type="checkbox"/> Falses til andet: _____ <input type="checkbox"/> 4 Huller <input type="checkbox"/> Limes i omslag <input type="checkbox"/> Limes m/rygbånd <input type="checkbox"/> Anden indbinding: _____ | |
| Identifikationstekst: _____ _____ | | <input type="checkbox"/> Ikke AU-administrerede midler. Regning sendes til: _____ _____ | |

Evt. bemærkninger:

Ved betaling med ikke AU-administrerede midler skal der skrives EAN-nr. i stedet for sted-nr., men kun hvis der ønskes elektronisk fakturering.

Leverandør: SUN-TRYK, Aarhus Universitet

| Artskonto | M | DR | Sted | Projekt | Aktivitet | Analysefokus | Rapport formål | Bygning | Beløb |
|-------------------------------|----|----|---------------------------------|---------|-----------|--------------|----------------|---------|--------|
| 4530 | 10 | 1 | 21601 | 121307 | | | | | Kr. /- |
| 4540 | 10 | 1 | 21601 | 121307 | | | | | - |
| | | | | | | | | | - |
| 1540 | 4 | 1 | 21601 | 121307 | | | | | Kr. /- |
| Udfyldt af: John Albertsen | | | Anvisningsdato og -underskrift: | | | | | | |

Modtager: Bestillers rekv. nr.:

Skal udfyldes af rekvirenten, når betalingen sker med AU-midler. Dog ikke beløb.

| Artskonto | M | DR | Sted | Projekt | Aktivitet | Analysefokus | Rapport formål | Bygning | Beløb |
|-------------|---|----|---------------------------------|---------|-----------|--------------|----------------|---------|-------|
| 4330 | | | | | | | | | Kr. |
| | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | - |
| Udfyldt af: | | | Anvisningsdato og -underskrift: | | | | | | |