



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Załącznik nr 11
do uchwały nr
Zarządu Województwa Łódzkiego
z dnia

POROZUMIENIE W SPRAWIE ROZWIĄZANIA UMOWY ZLECENIA z opiekunem dydaktycznym

Strony zgodnie oświadczają, iż rozwiązują umowę zlecenia nr....., zawartą w dniu, pomiędzy Województwem Łódzkim (zwanym Zleceniodawcą), a Panią/ Panem..... (zwanym/ą dalej Zleceniobiorcą) w przedmiocie sprawowania opieki dydaktycznej nad Stypendystą/ Stypendystami:

1. Imię i nazwisko Stypendysty.....
2. Imię i nazwisko Stypendysty.....
3. Imię i nazwisko Stypendysty.....
4. Imię i nazwisko Stypendysty.....

Rozwiązanie umowy, o której mowa powyżej, następuje z dniem na zasadzie porozumienia stron.

Niniejsze porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
czytelny podpis opiekuna dydaktycznego
(Zleceniobiorcy)

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania
Województwa Łódzkiego
(Zleceniodawcy)