



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 11  
do uchwały nr 1284/24  
Zarządu Województwa Łódzkiego  
z dnia 24 września 2024 r.

## **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)