



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

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
Zlecniodawcą), 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
(Zlecniodawcy)