Załącznik nr 9

do uchwały nr 1284/24

Zarządu Województwa Łódzkiego

z dnia 24 września 2024 r.

**Ewidencja rozliczenia godzin w projekcie pn. „Młodzi zawodowcy – program stypendialny Województwa Łódzkiego.”**

 **Nazwisko i imię opiekuna dydaktycznego:** …………………………………………………………..…

 **Umowa zlecenia nr:** ...........................................................................................................................

**ETAP II - „Opracowanie i złożenie sprawozdania z IPR” zgodnie z § 4 ust. 1 pkt 2 umowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Stypendysty** | **Liczba godzin** | **Opis wykonanych czynności** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **SUMA:** |

 ………………………….………………………………

 podpis Zleceniobiorcy

 ………………………….………………………………

 zatwierdzam