Załącznik nr 5 do Podręcznika Beneficjenta

 Programu PROM – Międzynarodowa wymiana

 Stypendialna doktorantów i kadry akademickiej

**EWIDENCJA GODZIN PRACY I ZAJĘĆ OSOBY ZAANGAŻOWANEJ W REALIZACJĘ PROJEKTU W RAMACH UMOWY ZLECENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZA OKRES** | **OD** |  | **DO** |  |

|  |
| --- |
| **Numer umowy:**  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa projektu:** *PROM – Międzynarodowa**wymiana stypendialna doktorantów i kadry akademickiej* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię i Nazwisko zleceniobiorcy:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Funkcja w projekcie:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Liczba godzin w ramach umowy:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data** | **Godziny pracy** | **Liczba godzin** |
| **od** | **do** |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |  |
|  |   |  |  |
| **Łącznie liczba godzin w ramach projektu** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ……….…………………………. |
|  |  |  |  |  |  | /podpis zleceniobiorcy |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ……….…………………………. |  |
|  |  |  |  |  |  | /podpis osoby zatwierdzającej |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |