Imię i nazwisko: *Jan Kowalski*

Adres zamieszkania: *ul. Pogodna 1/20*
87-800 Włocławek

Miejsce i data wystawienia : *Włocławek, 30.04.2020*

RACHUNEK nr *KW.3341.1.2020*
DO UMOWY nr N.*464.1.2020*

Za wykonanie następujących prac:

Prowadzeniu zajęć praktycznych z zakresu *psychiatrii i pielęgniarstwa psychiatrycznego*, w wymiarze *2* godzin dydaktycznych w odniesieniu do *dwóch* grup studentów, *pierwszego* stopnia kierunku *Pielęgniarstwo* Instytutu Nauk o Zdrowiu Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku.

Kwota brutto ***10,00 zł***

……

podpis opiekuna praktyki

pieczątka adresu zakładu pracy

Aktualny nr konta: *22 1010 1010 0000 0000 9128 3388*

Sprawdzono pod względem:

a) merytorycznym …….. b) formalnym i rachunkowym ……..