Imię i nazwisko: ……. Miejsce i data wystawienia : ……

Adres zamieszkania: …….

…….

RACHUNEK nr ……..
DO UMOWY nr ……..

Za wykonanie następujących prac:

Prowadzenie praktyk zawodowych – warsztaty open space, w wymiarze …….. godzin dydaktycznych zgodnie z planem i programem praktyk zawodowych przewidzianych na kierunku……..
w Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku.

Kwota brutto | |

……
podpis opiekuna praktyki

Aktualny nr konta: | |

Sprawdzono pod względem:

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