

## EWIDENCJA CZASU ŚWIADCZENIA USŁUG

W MIESIĄCU ..... 2019r.

1. Zleceniodawca: Gdańska Fundacja Przedsiębiorczości
2. Zleceniobiorca: .....
3. Przedmiot Umowy: świadczenie Usług Koordynatora scoutingu
4. Do Umowy nr: .....
5. Oznaczenie Projektu: „Oferta pomorskiego ekosystemu startupowego dla zagranicznych, innowacyjnych pomysłów biznesowych” w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, 2014-2020, Osi priorytetowej II: Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw do prowadzenia działalności B+R+I Działanie 2.4 Współpraca w ramach krajowego systemu innowacji Poddziałanie 2.4.1, Centrum analiz i pilotaży nowych instrumentów inno\_Lab Pilotaż “Poland Prize”

Dzień i miesiąc	Godz. od - do	Opis wykonanych zadań	Liczba godzin	Realizacja tak/nie	Uwagi i zastrzeżenia tak/nie
OGÓŁEM godzin w miesiącu					
Szczegółowy opis uwag i zastrzeżeń:					
Wypełnia Zleceniodawca					
Podpis Zleceniodawcy					

Zleceniobiorca:

.....