Załącznik Nr 10 do Zarządzenia nr 159/2024 Rektora UMB z dnia 22.11.2024 r.

Zakres czynności w projekcie

Tytuł projektu:

Nr projektu/nr umowy:

Imię i nazwisko:

Stanowisko/rola w projekcie:

**Zakres czynności:**



Powierzenie powyższych czynności stanowi uzupełnienie obowiązującego pracownika zakresu czynności.

Stwierdzam własnoręcznym podpisem, że powyższy zakres czynności jest mi znany i za straty wynikłe z powodu jego niewłaściwego wykonania jestem odpowiedzialny/a zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**Data i podpis pracownika/zleceniobiorcy/wykonawcy/wolontariusza[[1]](#footnote-1)**

**Data i podpis kierownika projektu:**

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)