………………………………………………
pieczęć jednostki organizacyjnej

………………………………………………
kod jednostki organizacyjnej

POROZUMIENIE O ROZWIĄZANIU UMOWY O PROWADZENIE ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH Nr ....

Zawarte dnia |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|, pomiędzy Warszawskim Uniwersytetem Medycznym, ul. Żwirki i Wigury 61,
reprezentowanym przez : ………
wpisz imię, nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej Uczelnię
zwanym dalej Zamawiającym,

a Panią/Panem:
IMIĘ:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|___|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
NAZWISKO|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
REGON: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| NIP: |__|__|__|-|__|__|__|-|__|__|-|__|__|
prowadzącą/cym działalność gospodarczą pod firmą :

____

|__|__|-|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(kod pocztowy) *(miejscowość)*
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(ulica, numer domu, numer mieszkania, poczta, gmina, powiat, województwo)

zwanym dalej Przyjmującym zamówienie.

Strony w dniu ……………………………. zawarły umowę o prowadzenie zajęć dydaktycznych nr ……………………………………. na _______________________________________ (*wskazać przedmiot umowy*), na kwotę ………………..PLN, dalej zwaną Umową.

§ 1

Strony niniejszym rozwiązują Umowę z dniem ………………….

§ 2

Niniejsze porozumienie sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

……………………………………………
podpis przyjmującego zamówienie

………………………………………………………
podpis i pieczęć zamawiającego

…………………………………………………
podpis i pieczęć wnioskodawcy

……………………………………………………………
podpis, pieczęć upoważnionego pracownika
(APD/właściwy dziekanat)